



SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

ÁREA SANITAR

Tipos de precauciones e higiene de manos



MEDICINA PREVENTIVA ÁREA SANITARIA VIGO

José Manuel Suárez Lorenzo, Medicina Preventiva



PROTOCOLO de
Precauciones de Hospitalización y Aislamiento

Objetivo: prevenir la transmisión de infección en la asistencia sanitaria, al personal y en pacientes.

- Precauciones **estándar**
- Precauciones basadas en **vía de transmisión**



La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI)

Según se desprende del informe, unos programas adecuados de PCI pueden reducir las infecciones relacionadas con la atención de salud en un 70%

[English](#)[العربية](#)[中文](#)[Français](#)[Русский](#)

EPINE 2023

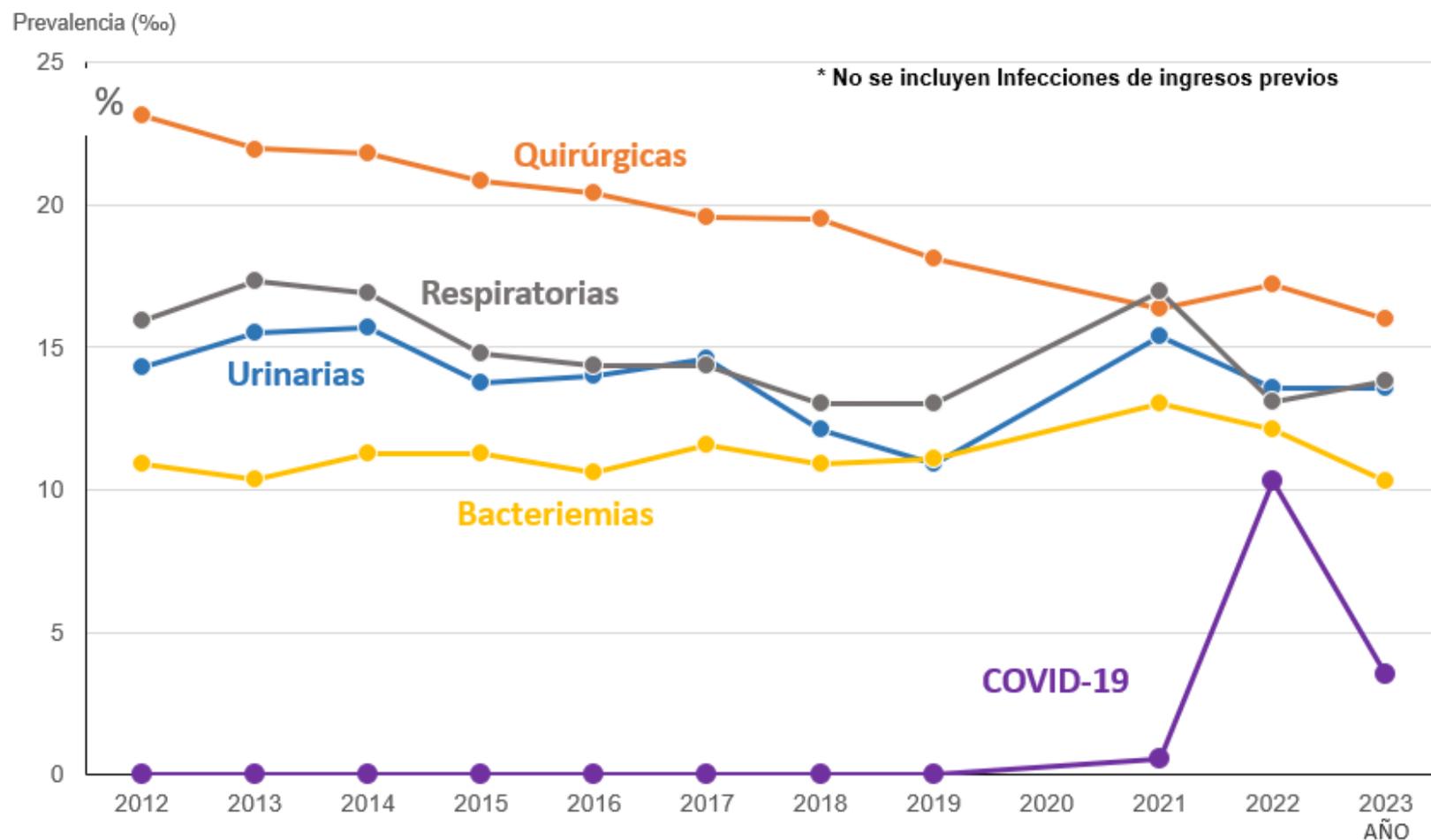
CCAA	Pacientes		Prevalencia de pacientes con alguna IRAS				Prevalencia de pacientes con alguna IRAS adquirida en hospitales de agudos			
	N	% Rel	N	%	IC 95%		N	%	IC 95%	
Andalucía	8739	14,58	718	8,22	7,64	8,79	686	7,85	7,29	8,41
Aragón	1729	2,89	131	7,58	6,33	8,82	127	7,35	6,12	8,58
Principado de Asturias	2204	3,68	208	9,44	8,22	10,66	186	8,44	7,28	9,60
Islas Baleares	1650	2,75	125	7,58	6,30	8,85	120	7,27	6,02	8,52
Canarias	2364	3,94	239	10,11	8,89	11,33	227	9,60	8,41	10,81
Cantabria	948	1,58	89	9,39	7,53	11,24	66	6,96	5,34	8,58
Castilla y León	4289	7,16	421	9,82	8,93	10,71	307	7,16	6,39	7,93
Castilla-La Mancha	2337	3,90	185	7,92	6,82	9,01	167	7,15	6,10	8,20
Cataluña	4269	7,12	384	9,00	8,14	9,85	349	8,18	7,35	9,01
Valencia	6835	11,41	540	7,90	7,26	8,54	487	7,13	6,52	7,74
Extremadura	1756	2,93	180	10,25	8,83	11,67	126	7,18	5,97	8,39
Galicia	4818	8,04	389	8,07	7,30	8,84	361	7,49	6,75	8,23
Madrid	10433	17,41	818	7,84	7,32	8,36	709	6,80	6,31	7,29
Murcia	2345	3,91	159	6,78	5,76	7,80	145	6,18	5,21	7,15
Navarra	967	1,61	53	5,48	4,05	6,92	48	4,96	3,59	6,33
País Vasco	3742	6,24	229	6,12	5,35	6,89	210	5,61	4,87	6,35
La Rioja	300	0,50	15	5,00	2,53	7,47	14	4,67	2,28	7,06
Ceuta	105	0,18	13	12,38	6,08	18,68	11	10,48	4,62	16,34
Melilla	97	0,16	8	8,25	2,77	13,72	7	7,22	2,07	12,37
Total	59927	100,00	4904	8,18	7,96	8,40	4353	7,26	7,06	7,46

Localización de las IRAS adquiridas en hospitales de agudos por grupo: distribución por especialidad del médico responsable agrupada

Localización infección	Total		MED		CIR		UCI
	N	% Rel	N	% Rel	N	% Rel	N
COVID-19	233	4,82	156	7,54	32	1,85	10
Urinarias	898	18,57	507	24,50	234	13,54	59
Quirúrgicas	1073	22,19	97	4,69	845	48,90	76
Respiratorias	920	19,02	450	21,75	137	7,93	281
Bacteriemias e infecc.asoc. a catéter	688	14,23	344	16,63	168	9,72	113
Otras localizaciones	1024	21,17	515	24,89	312	18,06	93
Total	4836	100,00	2069	100,00	1728	100,00	632

Localización infección	OG		PED		NEO	
	N	% Rel	N	% Rel	N	% Rel
COVID-19	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Urinarias	6	10,34	6	6,25	8	14,29
Quirúrgicas	34	58,62	9	9,38	3	5,36
Respiratorias	1	1,72	17	17,71	9	16,07
Bacteriemias e infecc.asoc. a catéter	1	1,72	28	29,17	20	35,71
Otras localizaciones	16	27,59	36	37,50	16	28,57
Total	58	100,00	96	100,00	56	100,00

Prevalencia de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria adquiridas en el presente ingreso*. España EPINE, 2012-2023

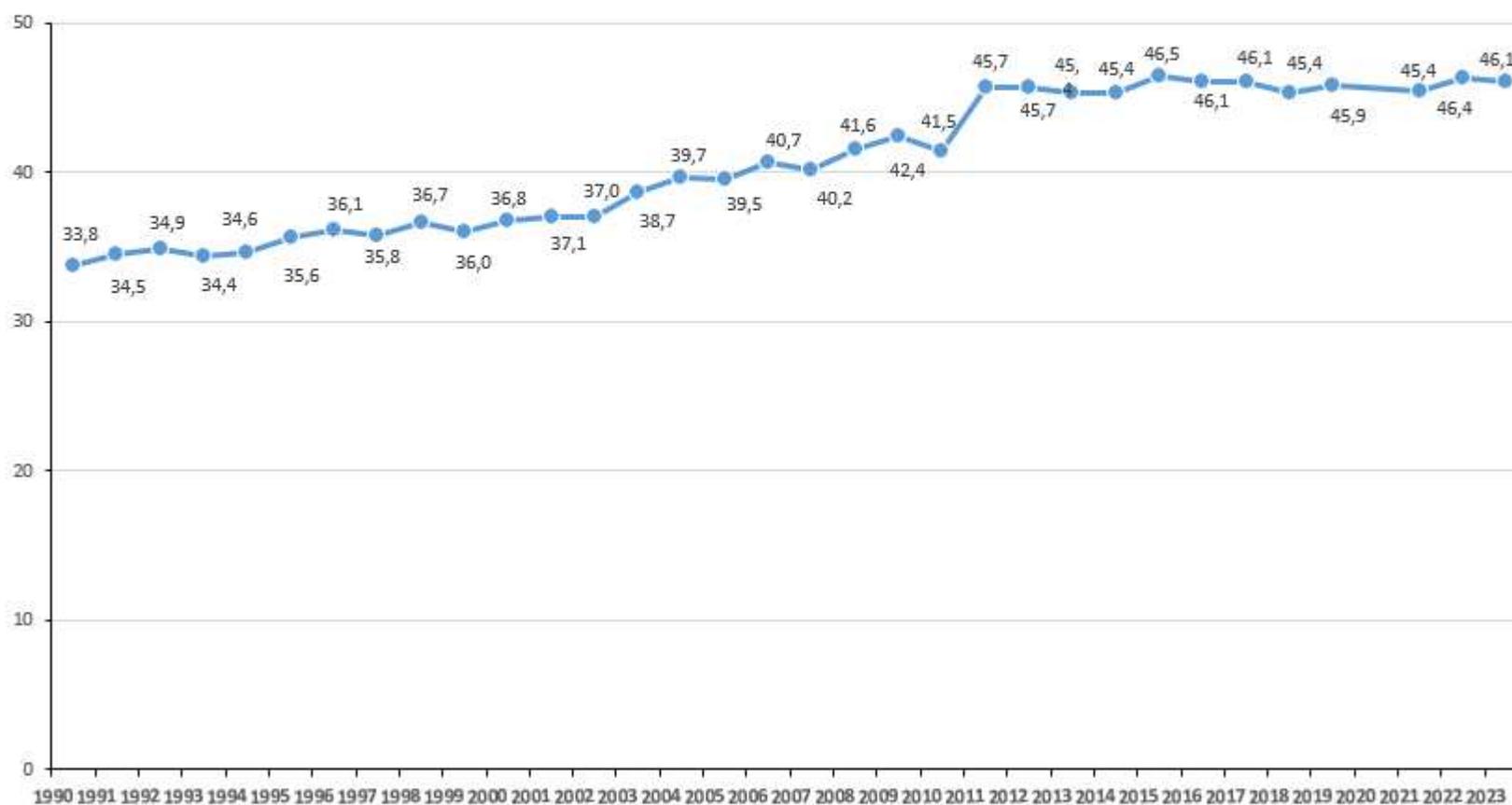


Datos EPINE 2023

Prevalencia de uso de antimicrobianos. España EPINE, 1990-2023



Prevalencia de uso de antimicrobianos (%)



AÑO

Prevalencia de uso de antimicrobianos.

Edición EPINE 4000_2023



TABLA. Prevalencia de consumo de antimicrobianos EPINE 2023. Comparación entre España, Galicia, Hospitales ≥ 650 camas y hospitales CHUVI.

	PREVALENCIA de CONSUMO ANTIMICROBIANOS (%)	IC 95%	Pacientes incluidos en EPINE
ESPAÑA	46,07	(45,67 – 46,47)	59927
GALICIA	42,38	(40,99 – 43,78)	4818
HOSPITALES ≥ 650 Camas	44,5	(43,9 – 45,11)	26133
HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO	38,11	(34,70 – 41,51)	782
HOSPITAL MEIXOEIRO	41,92	(33,43 – 49,40)	167
CHUVI	38,77		949

Prevalencia de



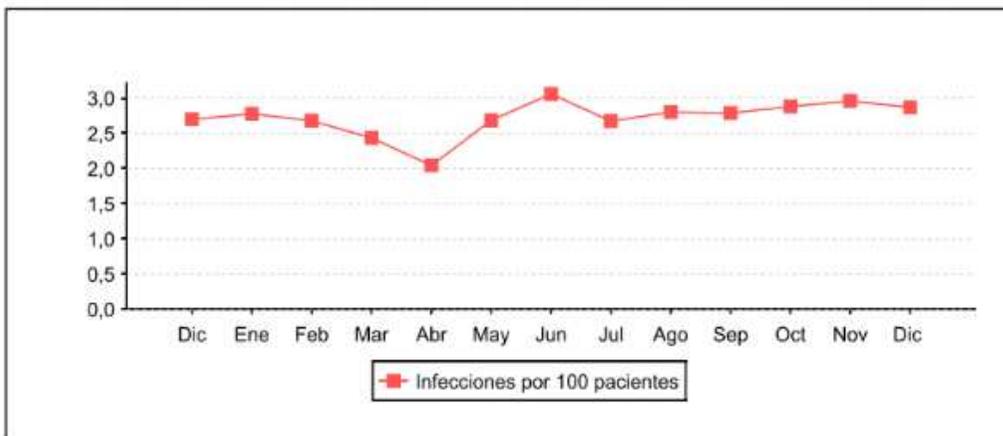
CHUVI

2024

TASA GLOBAL

PERÍODO: 01/01/2024 a 31/12/2024

Nº infecciones x 100 pacientes	3,27	
Nº infecciones x 1000 estancias	4,7	
Pacientes periodo: 42340	Estancias periodo: 294335	



Tasa de Infección (Nº infecciones /100 pacientes), estratificado por Localización

LOCALIZAC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	2024
ITU	0,75	0,8	0,75	0,57	0,83	1,02	0,71	0,88	0,84	0,71	0,87	0,83	0,95
ILQ	0,83	0,73	0,73	0,57	0,6	0,85	0,95	0,76	0,74	0,87	0,79	0,88	0,93
RESPIRAT	0,32	0,57	0,37	0,48	0,49	0,46	0,45	0,37	0,25	0,56	0,43	0,29	0,51
BCM 1ª	0,45	0,41	0,33	0,2	0,51	0,44	0,37	0,45	0,59	0,39	0,41	0,44	0,5
GLOBAL	2,78	2,68	2,44	2,04	2,68	3,06	2,67	2,8	2,79	2,88	2,96	2,87	3,27

2024

TASA GLOBAL

Microorganismos implicados en IRAs: Grupo estratificado por Localización (%)

MICROORGANISMOS	Urinarias	RESPIRAT	BCM	ILQ	TOTAL
COCOS GRAM- POSITIVO	14,96	19,31	63,81	37,11	30,72
BACILOS GRAM-NEGATIVOS	81,70	66,52	33,49	54,37	58,38
ANAEROBIOS	0,22	0,43	0,9	5,0	2,68
HONGOS	3,12	4,29	1,81	3,52	3,93
VIRUS	--	9,45	--	--	4,30

Microorganismos según localización IRAs.

COMPLEXO HOSPITALARIO

PERÍODO: 01/01/2024 a 31/12/2024

MICROORGANISMOS SEGÚN LOCALIZACIÓN										
Germen	Urin.	Respi.	Bacter.	Quir.	Cután.	Entér.	Otras	TOTAL		
								Nº	%	
A E R O B I O S	G r a m P o s i t i v o	<i>S. aureus</i>	5	38	29	54	11		6	143
		<i>S. epidermidis</i>	2	3	77	34	1		5	122
		<i>Streptococcus</i> spp	2	1	2	28	2		3	38
		<i>Enterococcus</i> spp	56	2	17	69	3		4	151
		Otros Gram +	2	1	16	15	2		3	39
	G r a m N e g a t i v o	<i>Escherichia coli</i>	169	19	14	100	10		1	313
		<i>Proteus</i> spp	46	5	4	20	3			78
		<i>Klebsiella</i> spp	69	25	21	43	4		1	163
		<i>Pseudomonas</i> spp	36	41	13	27	9		1	127
		<i>Serratia</i> spp	6	14	6	18	2		1	47
N e g a t i v o	<i>Acinetobacter</i> spp		2	2	1	1			6	
	<i>Enterobacter</i> spp	14	17	6	36	4			77	
	Otros Gram -	26	32	8	48	6	4	2	126	
	A N A E R O B I O S	<i>Bacteroides</i> spp			1	9	1			11
<i>Clostridioides diff.</i>							10		10	
<i>Peptostreptococcus</i>					1				1	
Otros anaerobios		1	1	1	17			1	21	
H O N G O S	<i>Candida</i> spp	14	6	4	19	1		15	59	
	<i>Aspergillus</i> spp		3						3	
	Otros hongos		1						1	
Virus		22				1	46		69	
TOTALES	448	233	221	539	60	15	89		1605	

CHUVI

2024

TASA GLOBAL

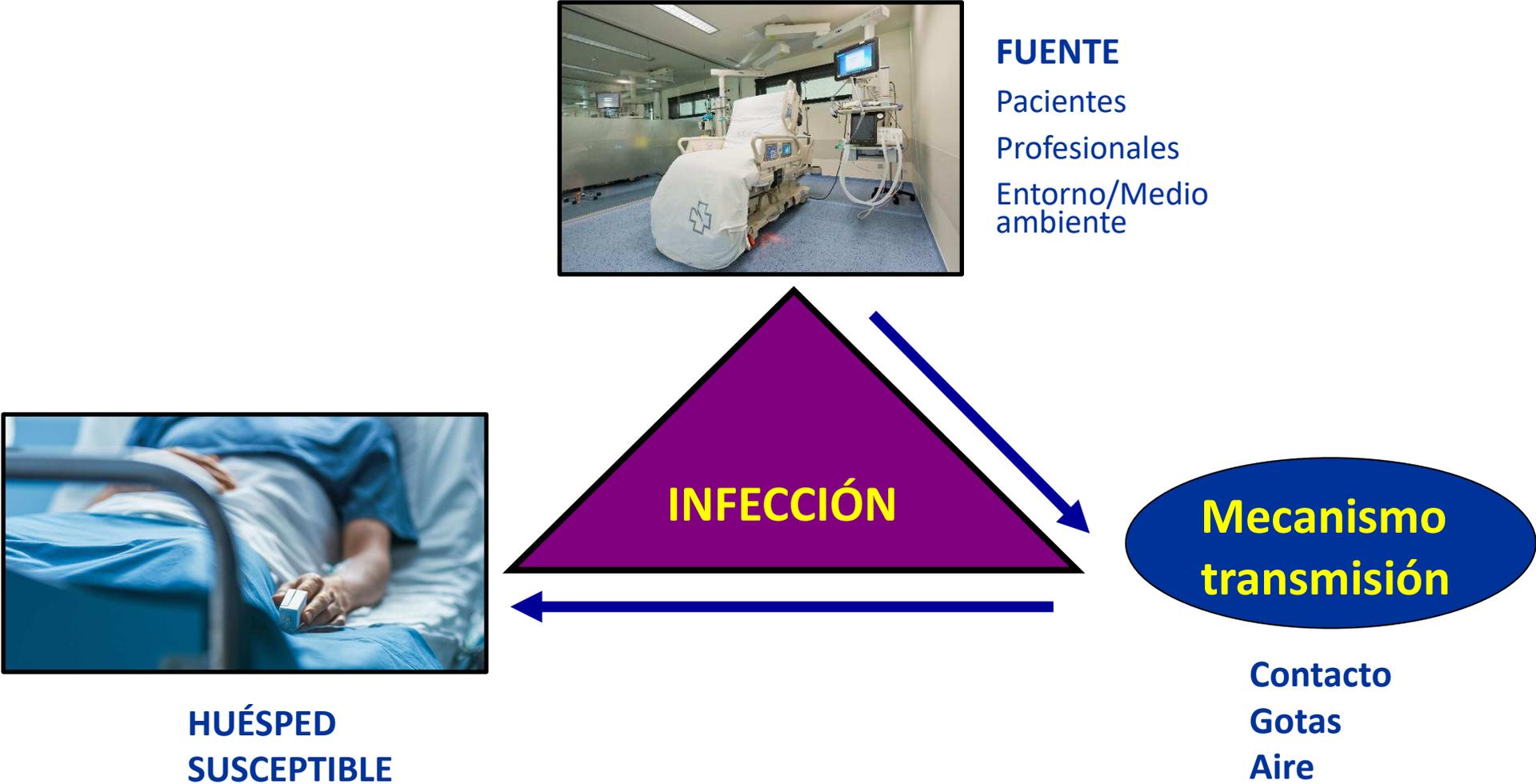
Tasa de Infección (Nº infecciones /100 pacientes), estratificado por UNIDAD

LOCALIZACIÓN	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	2024
ACV	5,68	4,12	1,75	1,55	3,19	1,43	7,41	7,14	2,08	2,97	3,23	0	3,54
ANR	1,98	1,94	1,73	0,57	1,59	1,7	3,11	1,95	1,17	2,74	2,77	3,21	2,16
CAR	2,35	0,59	2,99	1,31	1,64	6,06	0	0	2,42	0,63	0,78	3,1	1,93
CCA	2,94	3,7	5,26	4,05	6,06	5,97	5,56	13,33	6,15	8,24	3,75	4,17	6,92
CGD	5,37	5,1	6,04	3,66	3,89	4,44	6,99	5,51	3,57	5,01	5,31	7,46	5,98
CPE	0	0	3,45	0	0	0	9,09	0	0	5,56	6,25	2,94	2,45
CPL	5,13	3,85	3,92	0	4,0	3,7	0	6,9	0	1,72	0	2,22	2,81
CTO	1,69	4,48	3,95	1,35	1,43	0	4,84	0	5,26	4,29	2,5	0	2,77
DIG	3,37	1,68	0,95	0,47	1,32	1,31	0,47	0,44	1,89	1,67	2,43	1,04	1,74
END	0	5,56	0	3,7	4,55	3,57	0	0	0	0	0	5,56	2,39
GINE	4,62	3,23	1,92	1,08	3,85	2,15	4,94	4,11	2,97	0,93	2,17	1,56	3,0
GRT	2,55	0	1,02	1,03	1,94	3,79	2,51	2,7	2,27	2,19	1,96	2,87	2,6
HEM	6,25	5,19	6,33	5,19	9,41	1,59	7,26	7,14	13,33	4,62	6,15	6,25	8,82
MIR	1,86	1,83	2,16	1,08	2,12	3,09	1,07	2,83	1,51	1,9	2,59	1,28	2,32
UCI	12,5	18,5	7,84	13,8	15,4	15,7	7,76	13,51	11,65	20,99	9,28	12,75	16,3
NCR	3,26	4,71	2,33	4,04	4,4	3,37	3,53	4,3	5,38	1,25	2,33	5,43	4,45
NEF	0	6,45	0	3,23	0	3,7	2,56	2,33	0	6,98	0	9,09	3,34
NML	0,73	0,55	0,49	2,01	2,63	0,78	1,71	0	0	1,27	0,78	1,33	1,27
NRL	3,97	2,8	0,74	0,73	4,76	0	2,38	1,9	1,65	5,42	2,14	2,08	2,94
OFT	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,71
ONC	2,13	2,03	1,36	0,64	1,55	2,99	0	0,67	1,36	1,33	0,62	3,11	1,84
ORL	1,08	0,82	0	0	0	0,91	1,23	1,33	0,85	0,6	0,81	0,97	0,71
PED	0,64	0,58	0,93	0,37	0,42	0	0,47	0	0	0	0,45	0	0,43
PSQ	0	0,69	0,66	1,3	0	1,31	0,61	0	0	0,67	2,68	1,29	1,2
REH	0	0	0	0	0	11,1	10	0	0	0	12,5	0	7,41
REU	0	0	0	9,09	0	0	12,5	11,11	18,18	0	0	7,69	6,0
RAD INTERV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RNP	0	2,33	3,51	3,77	6,67	7,55	0	5,71	4,08	4,44	7,32	0	4,55
TRA	3,35	2,55	2,71	1,64	1,91	3,42	2,78	3,2	2,66	3,73	4,3	3,09	3,64
UCIP	0	1,09	0	0	0	0	1,22	0	0	0	0	0	0,2
U. MAMA	0	0	1,75	0	0	1,92	0	0	1,72	1,39	5,17	0	1,2
URO	3,33	3,28	3,03	4,63	2,55	4,2	2,76	2,33	4,85	1,28	3,24	1,89	3,44



**LAS IRAS TIENEN
SOLUCIÓN ?**

CADENA EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN:



Epidemiología de las enfermedades transmisibles

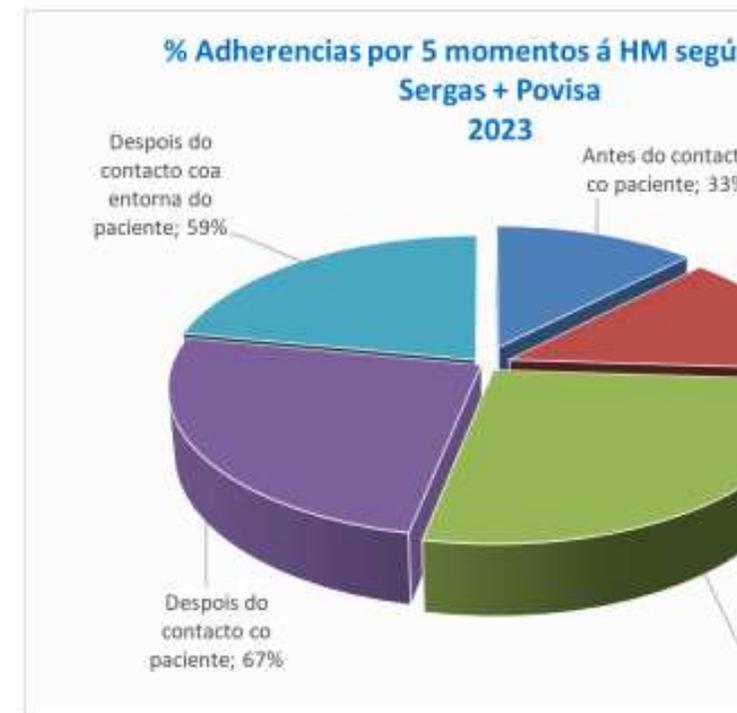
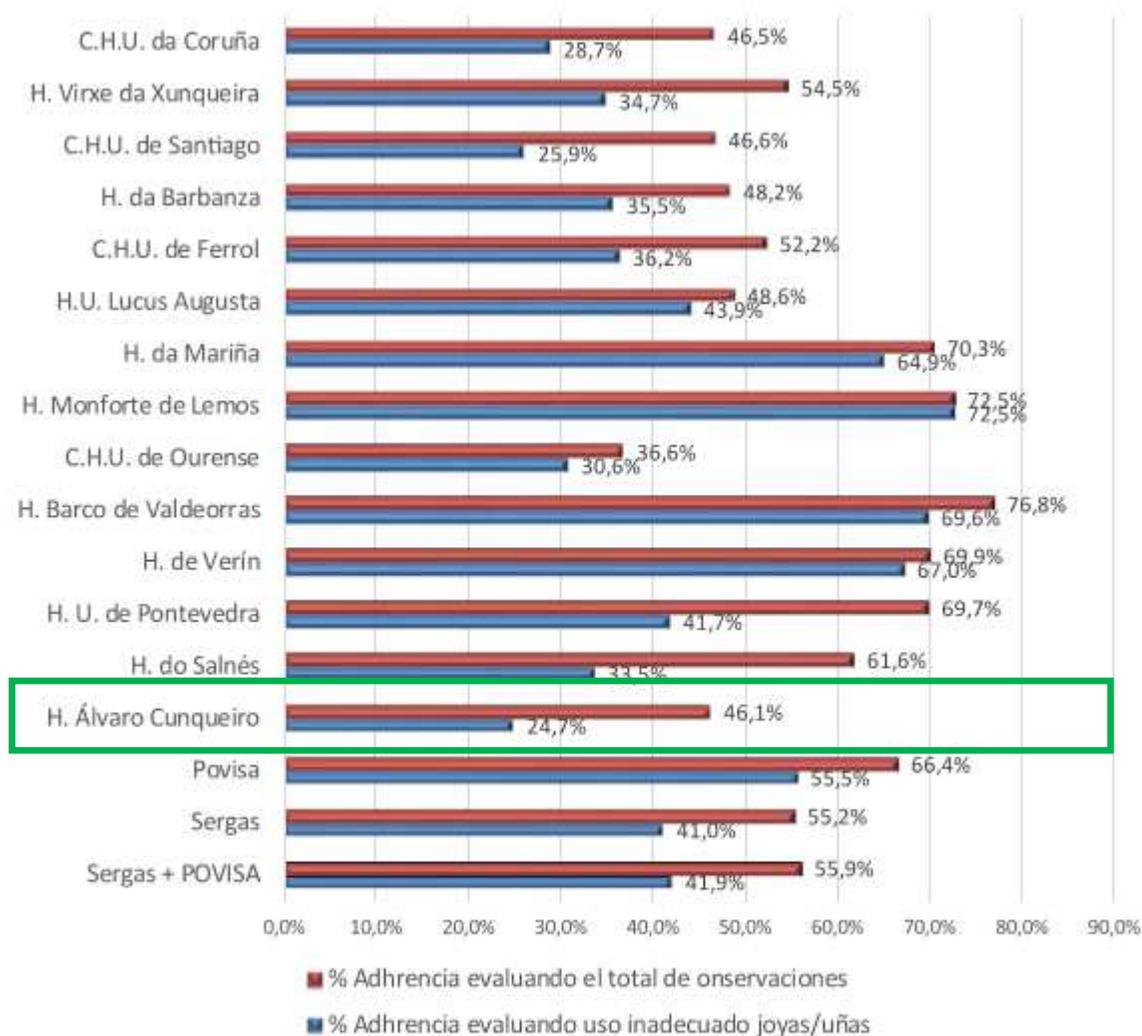


Mecanismo
transmisión

Contacto
Gotas
Aire

LAS MANOS DEL PERSONAL ES E
PRINCIPAL VEHÍCULO DE
TRANSMISIÓN DE
MICROORGANISMOS PATÓGENO

% DE ADHERENCIA A LA HM POR HOSPITALES 2023



AUDITORÍA HIGIENE DE MANOS Sergas 2023

Gráfica 2. Porcentaxe de adherencia á HM (con PBA ou auga e xabón) nos centros hospitalarios con e sen avaliar o uso de xoias e/ou uñas inadecuadas no ano 2023. **Sergas**=Servizo Galego de Saúde.



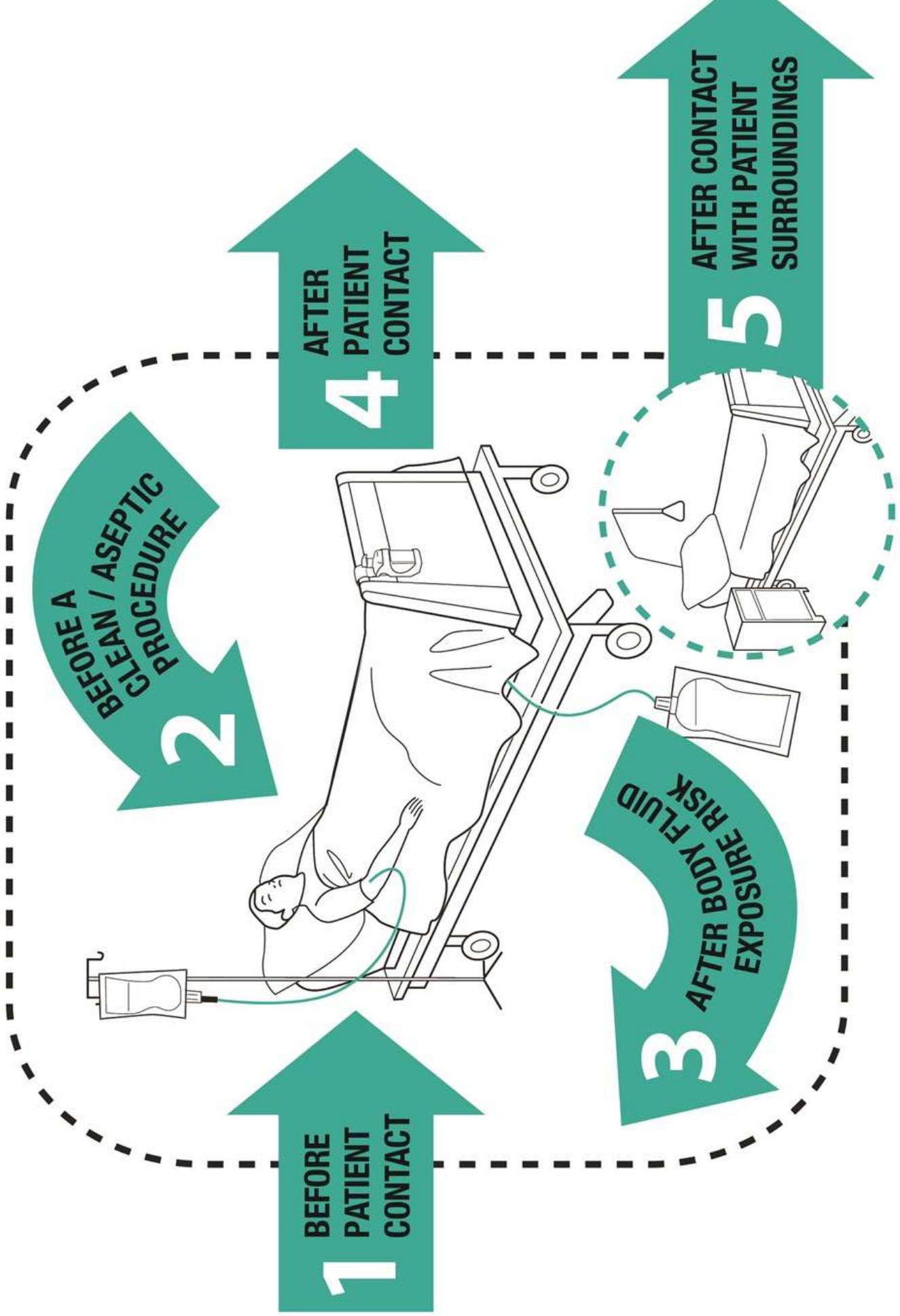
La Infección Nosocomial

¿Cómo ayuda la higiene de manos a prevenir IN?



▪ Densidad de microorganismos en diferentes áreas de la mano





¿Dónde debe realizarse la higiene de las manos óptima?



**EN EL PUNTO DE
ATENCIÓN**

Agua y jabón

Solución hidroalcohólica

Indicaciones

- Manos sucias macroscópicamente
- Después de ir al WC
- Después de atender a un paciente con diarrea

Antes y después de atender a pacientes

Ventajas

Arrastre de esporas

Activo frente a bacterias y virus
Rápido

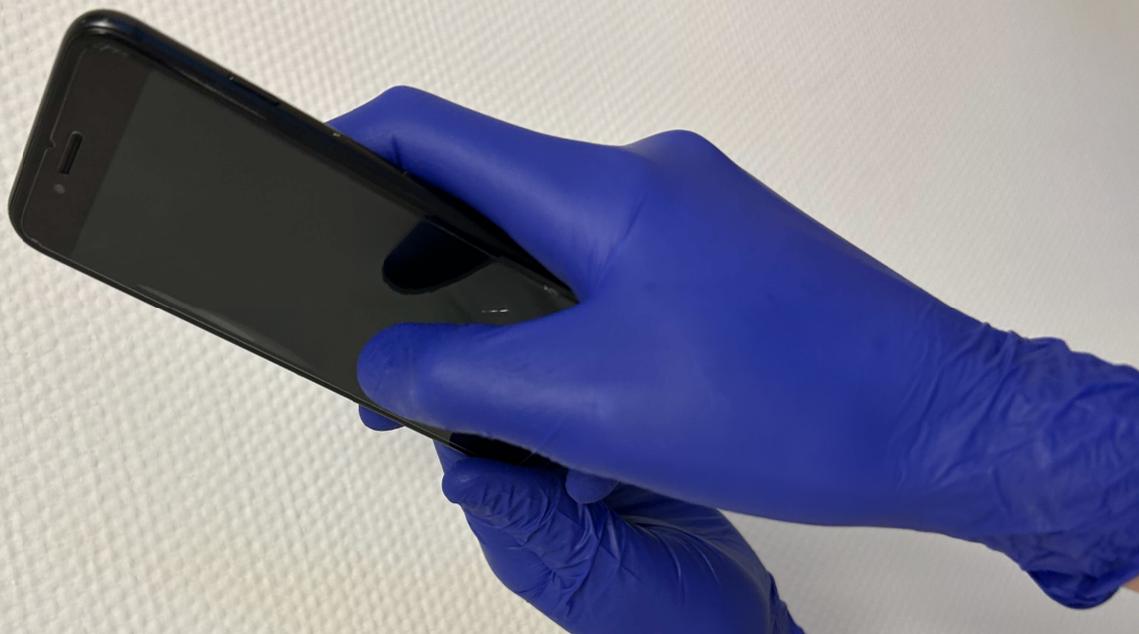
Desventajas

Más lento

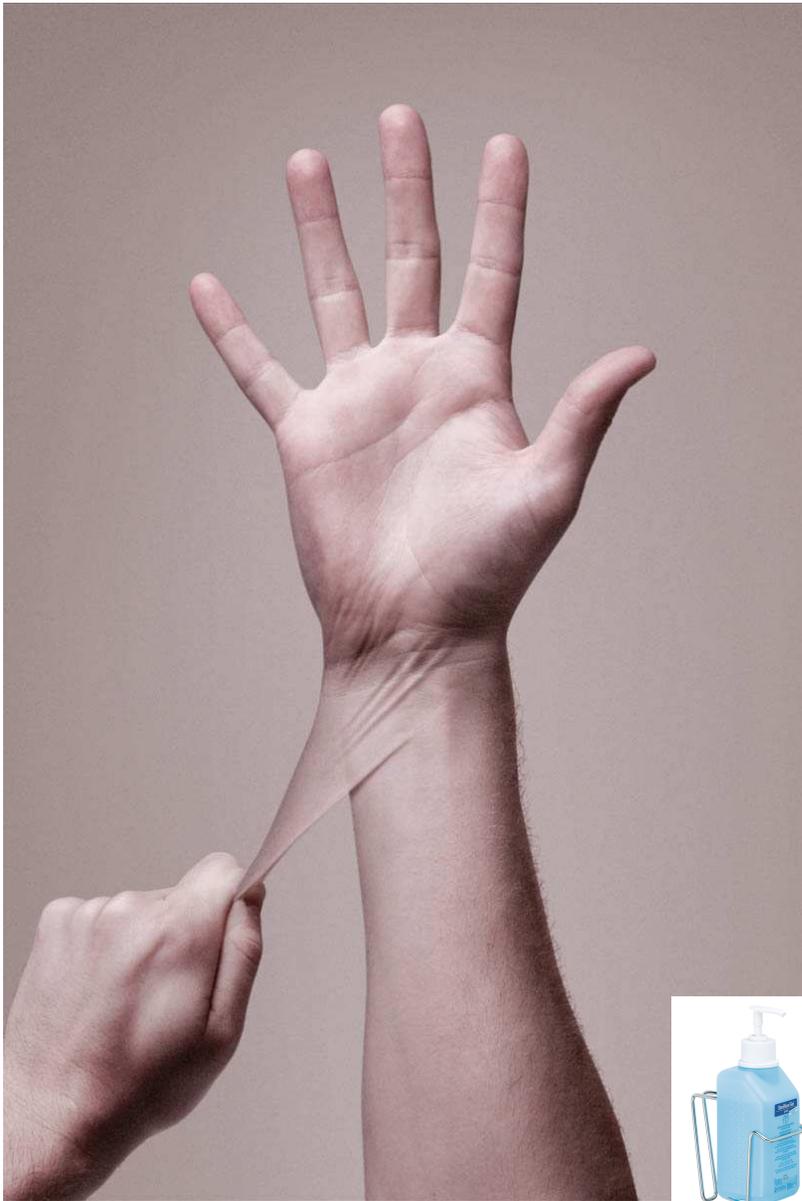
No activo frente a esporas



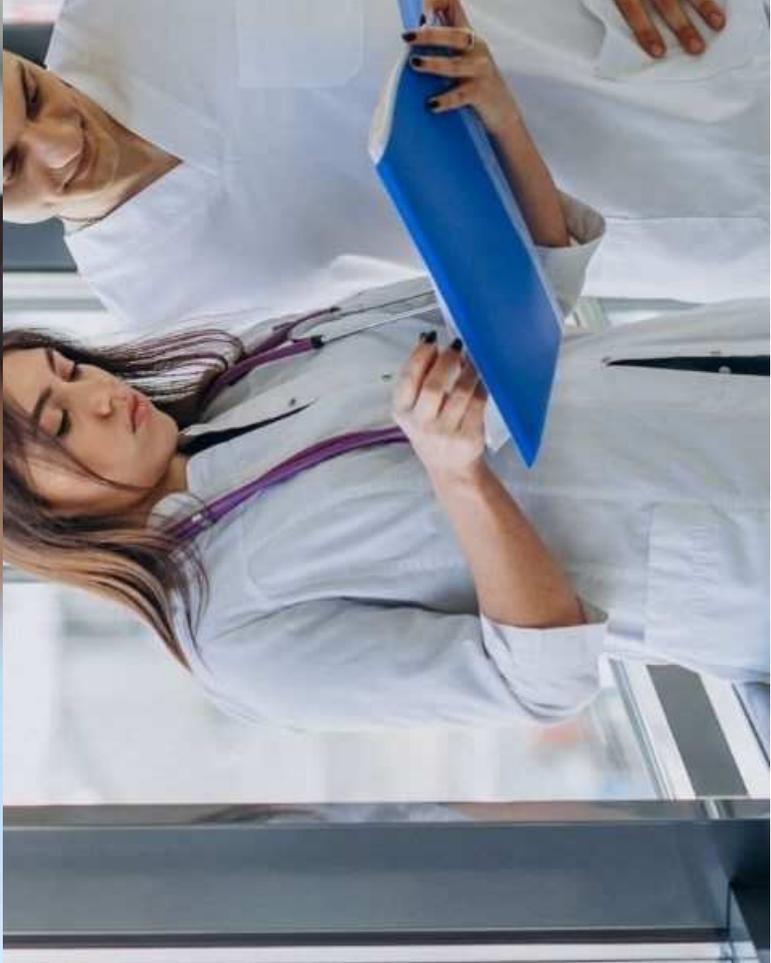
Falta de hábito
Elementos que dificultan higiene







**EL USO DE GUANTOS
NO EXIME DE
HIGIENE DE MANOS**

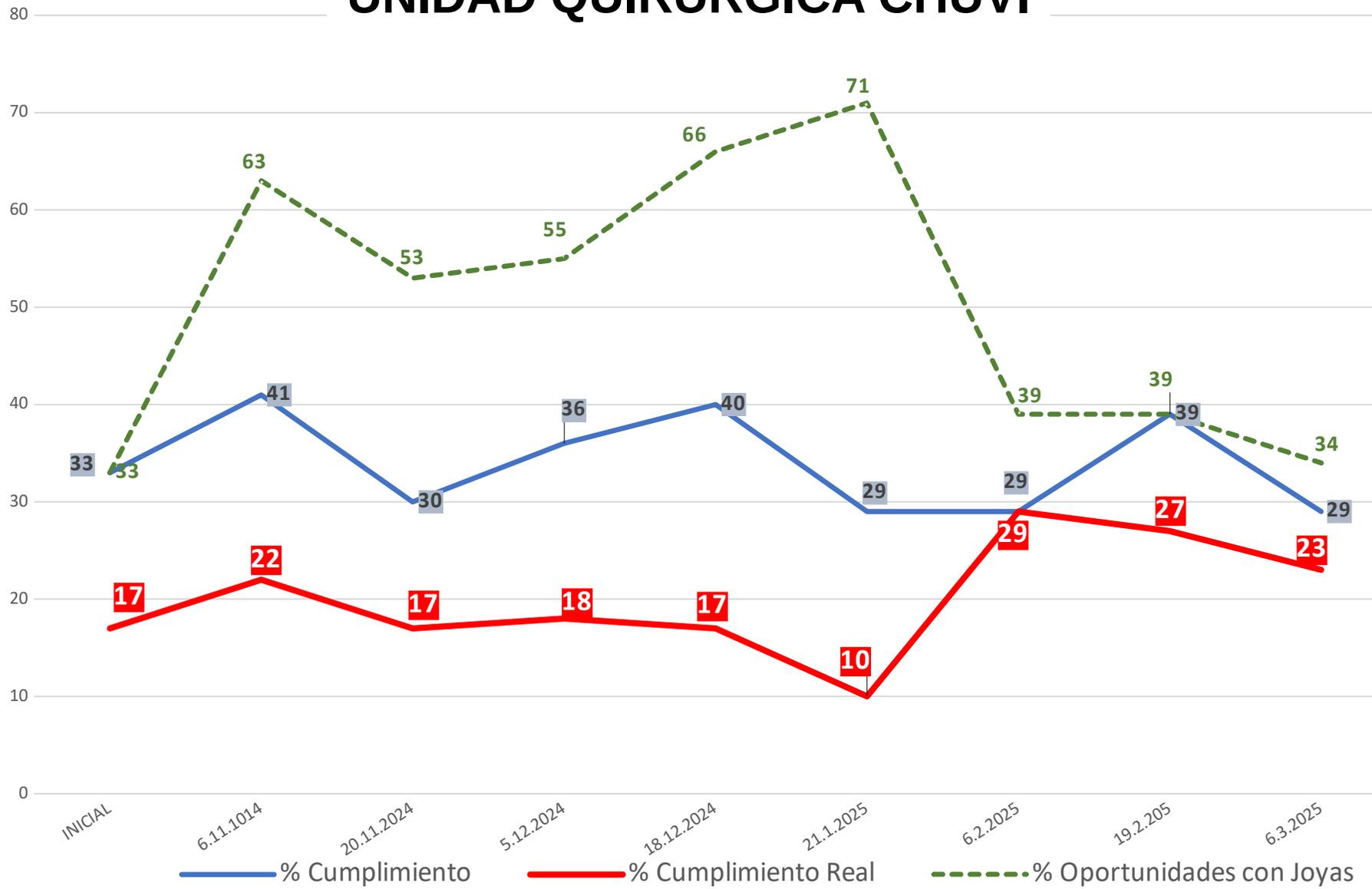




AUDITORÍAS HIGIENE MANOS

UNIDAD QUIRÚRGICA

UNIDAD QUIRÚRGICA CHUVI



INFORME AUDITORÍA DE HIXIENE DE MANS

Unidade/ Servizo:

Fecha: 06/03/2025

Nº de oportunidades	35
Nº de hixiene de mans realizadas	10

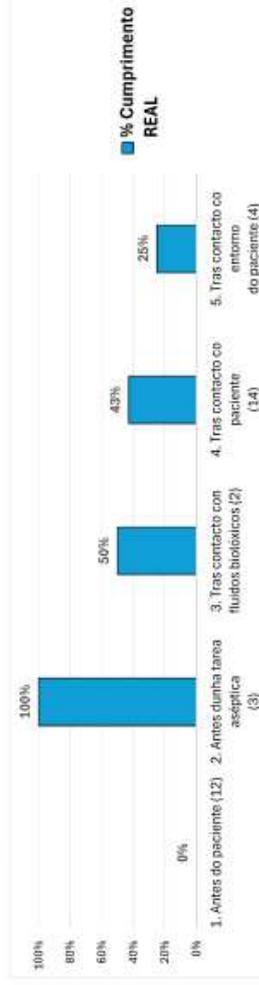
% cumprimento REAL	23
% cumprimento	29

1. Cumprimento por categorías profesionais

Nº oportunidades	
Enfermería	13
T.C.A.E	7
Facultivos/as	7
Celadores	8
Otros	0

	Enfermería	T.C.A.E	Facultivos/as	Celador/a	Otros
% cumprimento	31	57	14	12,5	# DIV 0!
% HM con xolias, reloxo ou liñas	0	0	14	12,5	# DIV 0!
% cumprimento real	31	57	0	0	# DIV 0!

2. Cumprimento segundo o momento (Nº de oportunidades)



INFORME AUDITORÍA DE HIXIENE DE MANS

Unidade/ Servizo:

Fecha: 19/02/2025

Nº de oportunidades	33
Nº de hixiene de mans realizadas	13

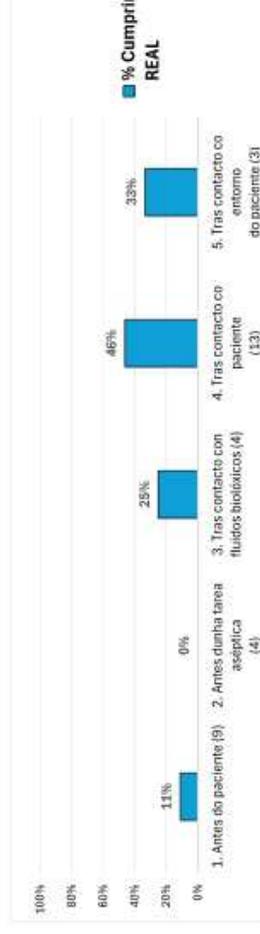
% cumprimento REAL	27
% cumprimento	39

1. Cumprimento por categorías profesionais

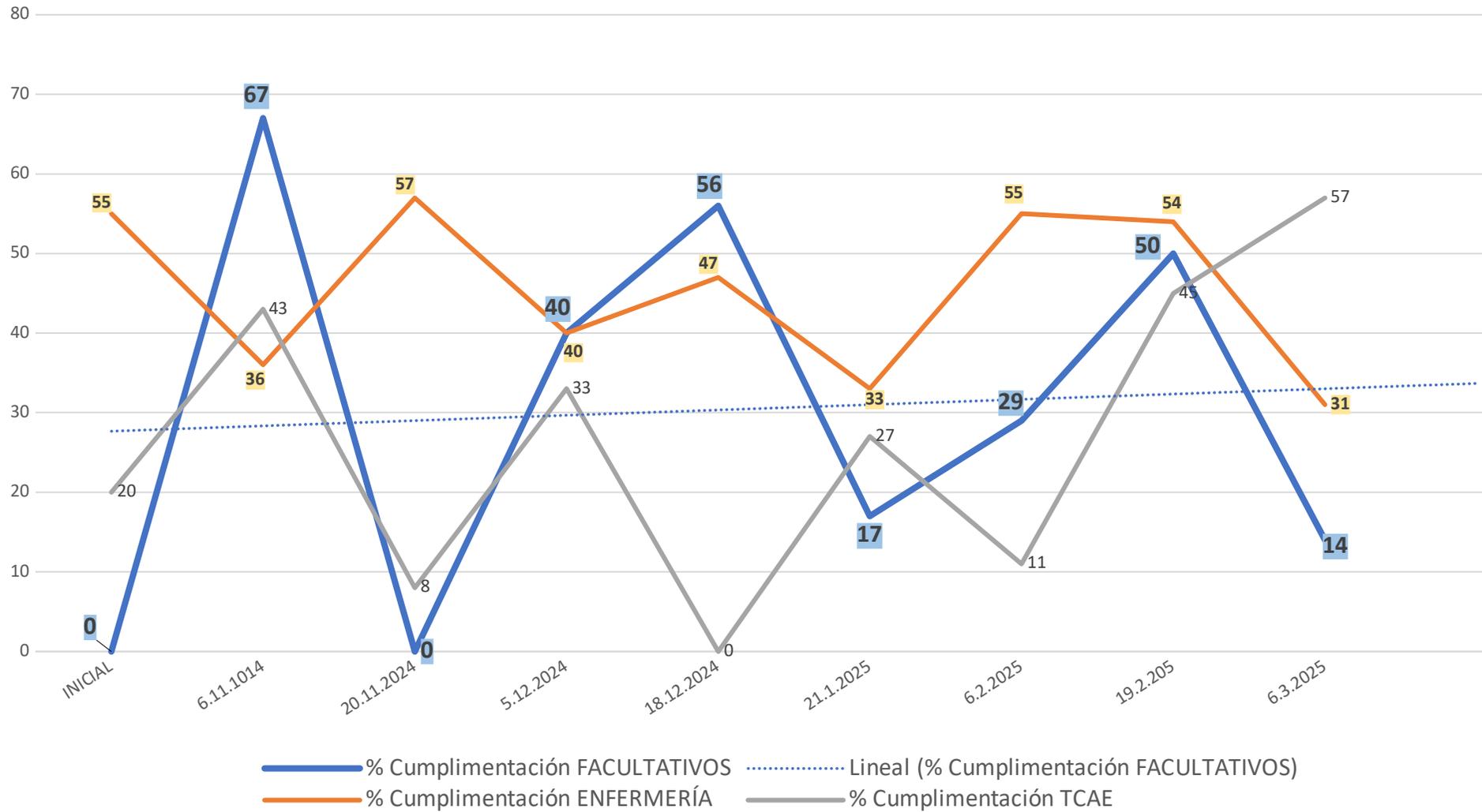
Nº oportunidades	
Enfermería	13
T.C.A.E	11
Facultivos/as	2
Celadores	7
Otros	0

	Enfermería	T.C.A.E	Facultivos/as	Celador/a
% cumprimento	54	45	50	0
% HM con xolias, reloxo ou liñas	0	27	0	0
% cumprimento real	54	18	50	0

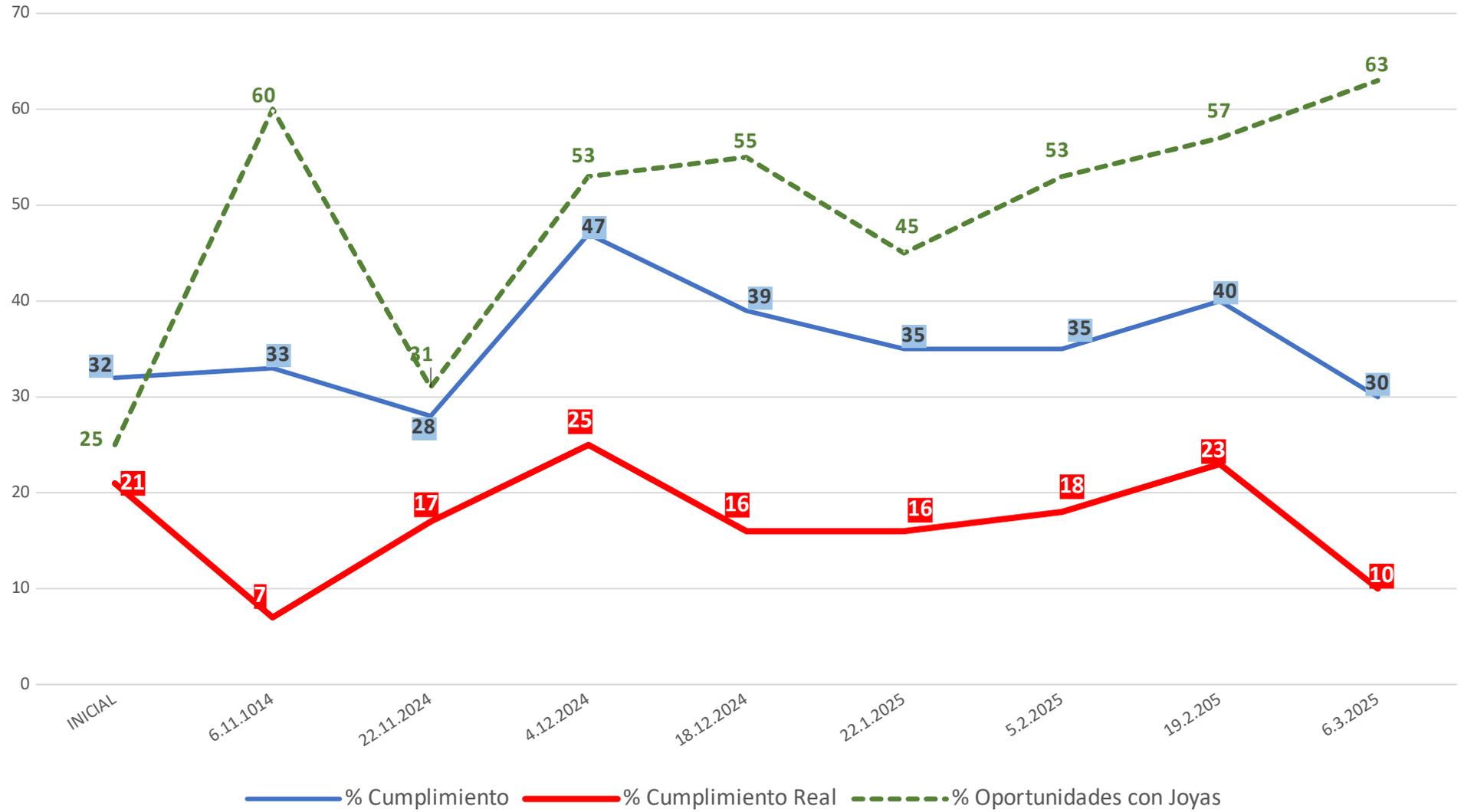
2. Cumprimento segundo o momento (Nº de oportunidades)



% ADHERENCIA HIGIENE MANOS POR ESTAMENTO (con/sin joyas)



UNIDAD QUIRÚRGICA CHUVI



INFORME AUDITORÍA DE HIXIENE DE MANS

Unidade/ Servizo:

Fecha: **06/03/2025**

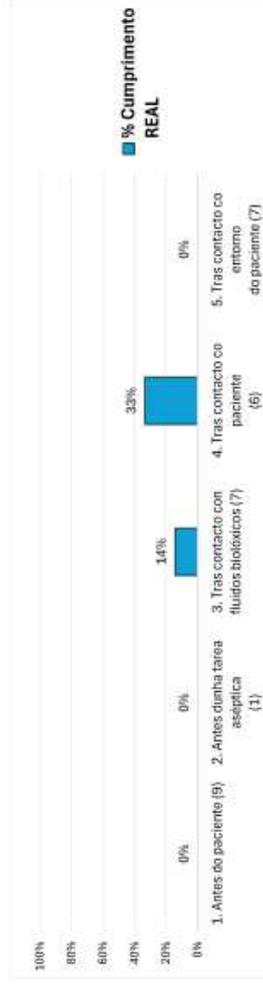
Nº de oportunidades	30
Nº de hixiene de mans realizadas	9

% cumprimento REAL	10
% cumprimento	30

1. Cumprimento por categorías profesionais

Nº oportunidades		Enfermería	T.C.A.E	Facultivos/as	Celador/a	Outros
Enfermería	13	46	25	0	0	0
T.C.A.E	12	38	8	0	0	0
Facultivos/as	1					
Celadores	2					
Otros	2					
% cumprimento		8	17	0	0	0
% HM con xolias, reloxo ou unhas						
% cumprimento real						

2. Cumprimento segundo o momento (Nº de oportunidades)



INFORME AUDITORÍA DE HIXIENE DE MANS

Unidade/ Servizo:

Fecha: **19/02/2025**

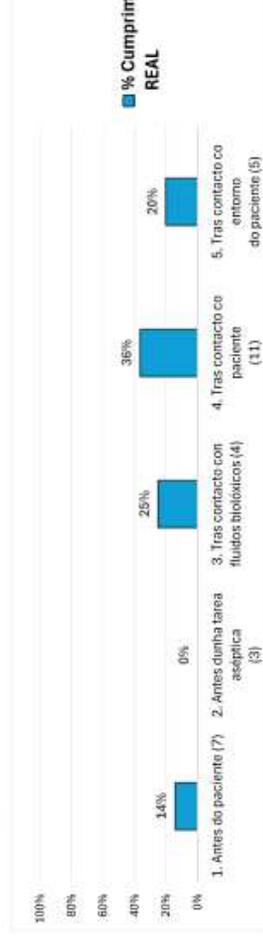
Nº de oportunidades	30
Nº de hixiene de mans realizadas	12

% cumprimento REAL	23
% cumprimento	40

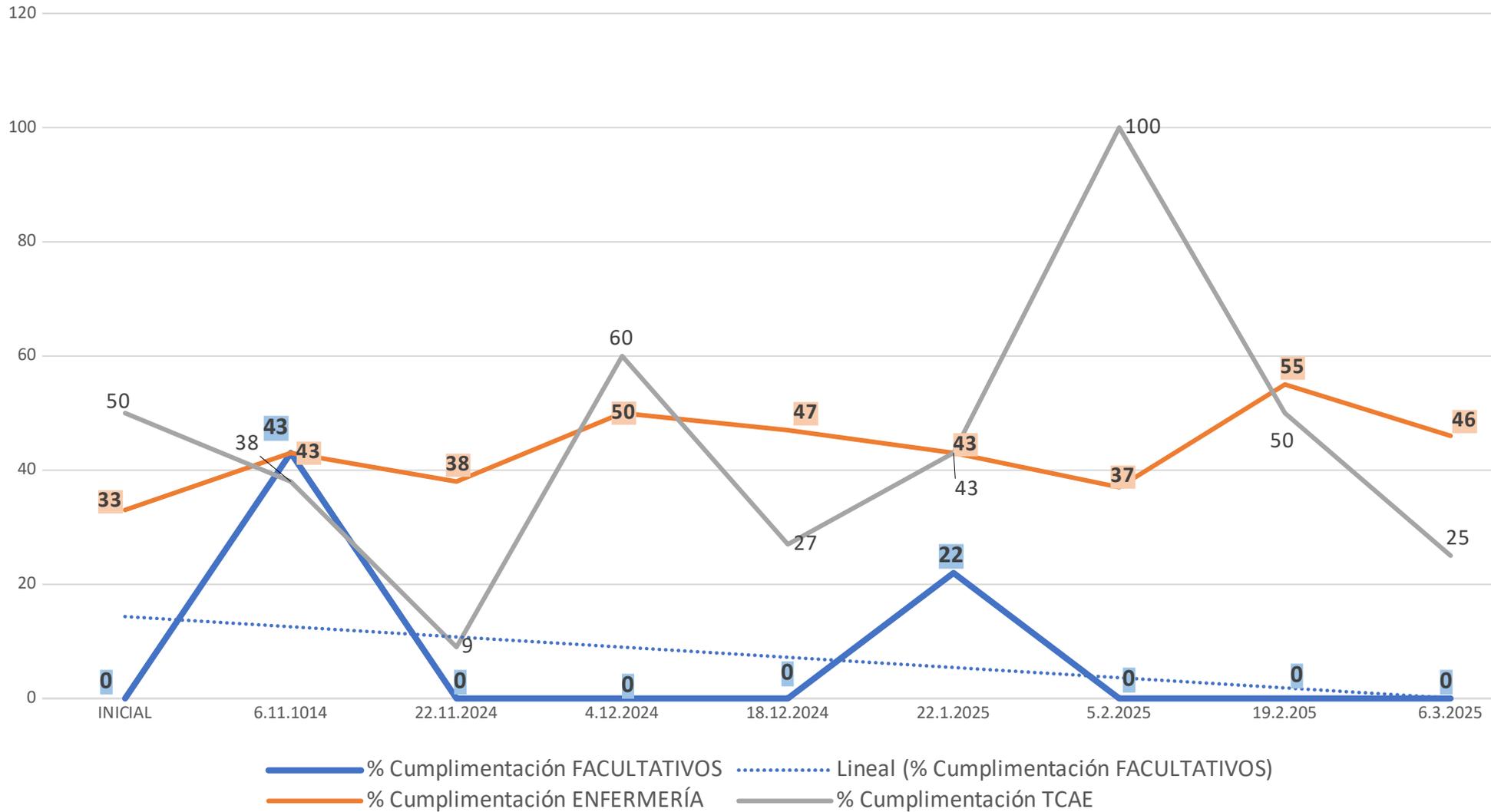
1. Cumprimento por categorías profesionais

Nº oportunidades		Enfermería	T.C.A.E	Facultivos/as	Celador/a
Enfermería	11	55	50	0	0
T.C.A.E	12	9	33	0	0
Facultivos/as	7				
Celadores	0				
Otros	0				
% cumprimento		45	17	0	0
% HM con xolias, reloxo ou unhas					
% cumprimento real					

2. Cumprimento segundo o momento (Nº de oportunidades)



% ADHERENCIA HIGIENE MANOS POR ESTAMENTO (con/sin joyas)

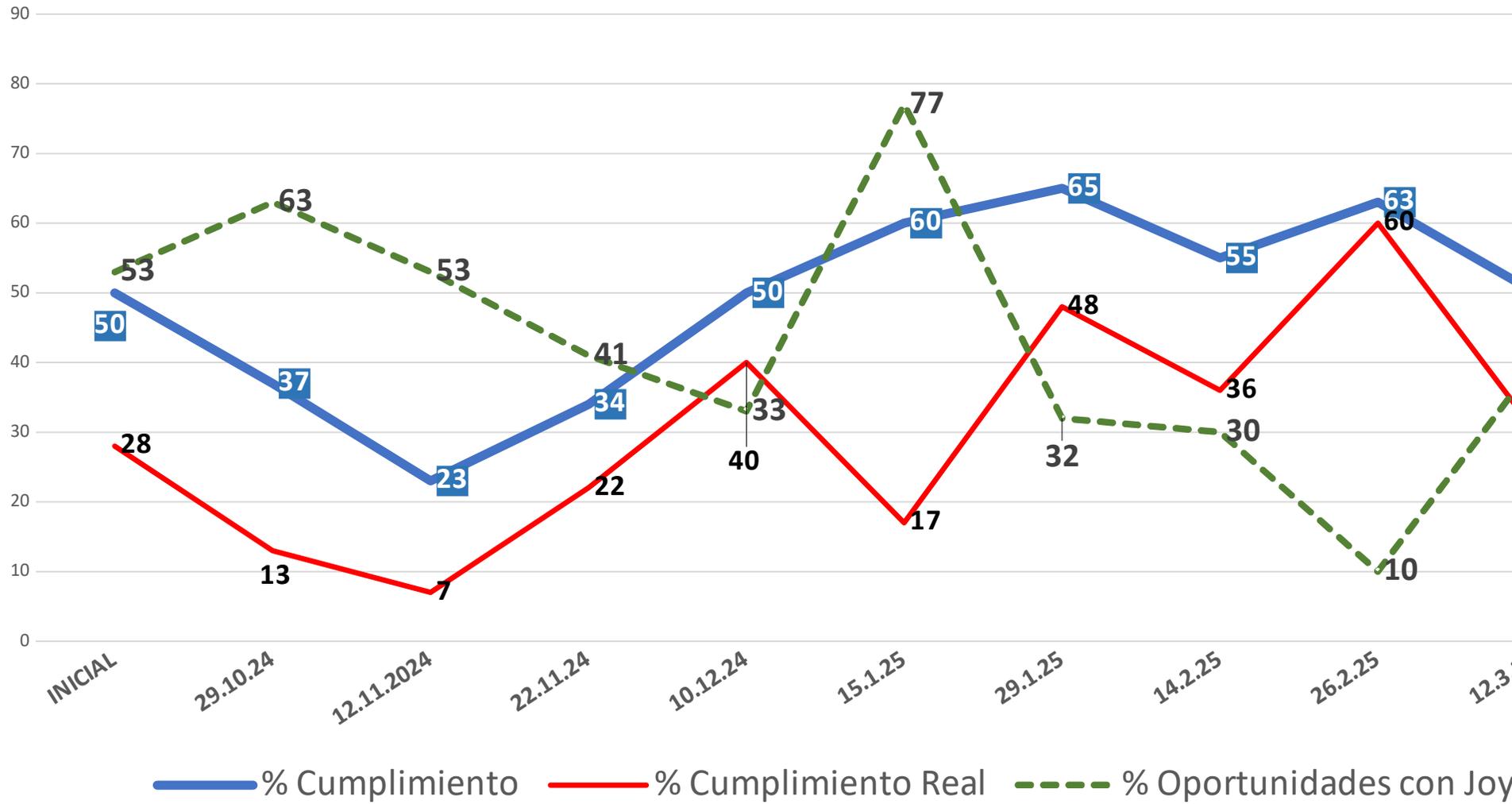




AUDITORÍAS HIGIENE MANOS

UNIDAD de CRÍTICOS

UNIDAD de CRÍTICOS CHUVI



INFORME AUDITORÍA DE HIXIENE DE MANS

Unidade/ Servizo:

Fecha: 25/03/2025

Nº de oportunidades	30
Nº de hixiene de mans realizadas	13

% cumprimento REAL	33
% cumprimento	43

1. Cumprimento por categorías profesionais

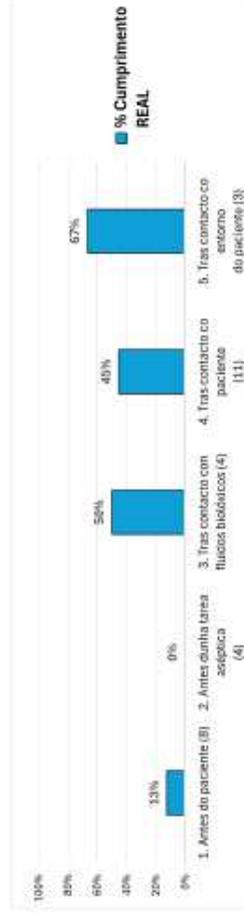
		Nº oportunidades				
		Enfermería	T.C.A.E	Facultativos/as	Celador/a	Outros
	% cumprimento	45	0	67	50	0
	% HM con antes, reflexos ou uñas	15	0	0	0	0
	% cumprimento real	30	0	67	50	0

		Nº oportunidades	
		Enfermería	T.C.A.E
	% cumprimento	8	8
	% HM con xolas, reflexos ou uñas	9	3
	% cumprimento real	2	2

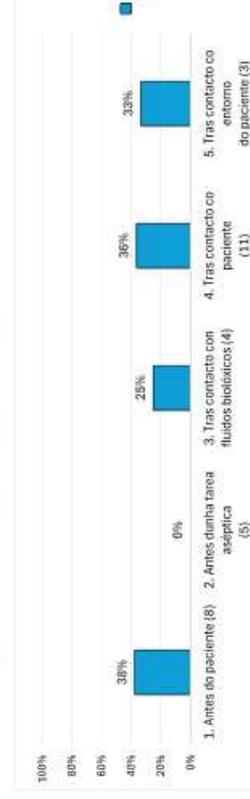
1. Cumprimento por categorías profesionais

		Nº oportunidades			
		Enfermería	T.C.A.E	Facultivos/as	Celador/a
	% cumprimento	50	50	44	100
	% HM con xolas, reflexos ou uñas	13	0	44	33
	% cumprimento real	38	50	0	67

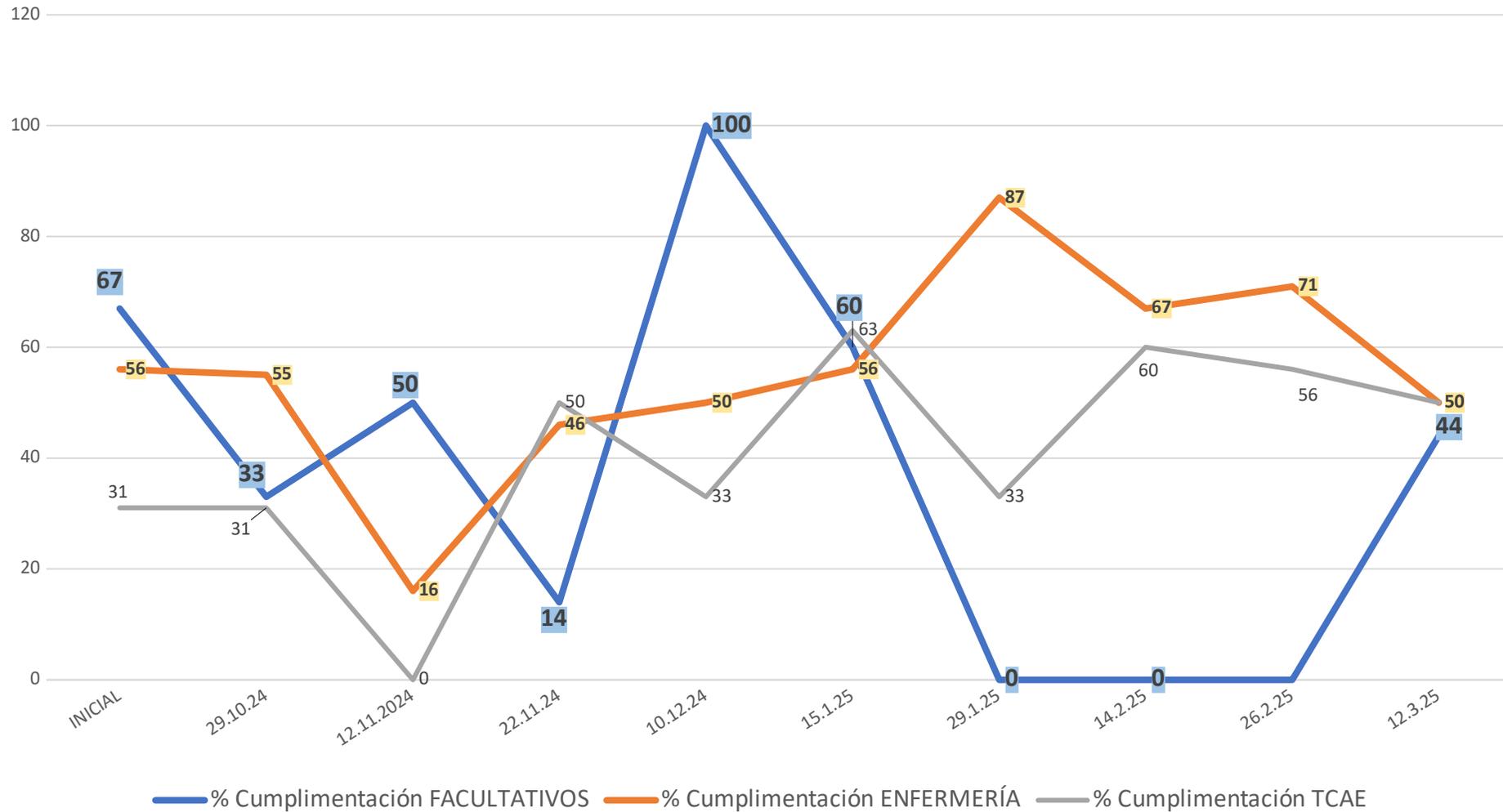
2. Cumprimento segundo o momento (Nº de oportunidades)



2. Cumprimento segundo o momento (Nº de oportunidades)



% ADHERENCIA HIGIENE MANOS POR ESTAMENTO (con/sin joyas)



PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Ante cualquier
paciente ingresado
(independientemente de su patología)

MEDIDA MÁS EFECTIVA

PARA EL CONTROL DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL Y TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMOS MULTIRR

1. HIGIENE DE MANOS



- Con soluciones alcohólicas o con agua y jabón (si están visiblemente sucias, después de utilizar el WC, tras posible exposición a gérmenes formadores de esporas con el fin de eliminarlas por arrastre).
- Antes y después del contacto con el paciente.
- Cuando se pase de una zona corporal contaminada a otra limpia en el mismo paciente.
- Antes de realizar una tarea limpia / aséptica.
- Después del riesgo de exposición a sangre, secreciones o fluidos corporales.
- Después de quitarse los guantes.



2. UTILIZAR GUANTES (limpios, no estériles)



- Al manipular sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones o material contaminado.
- Antes de tocar mucosas o piel no íntegra.
- Quitarse los guantes después de usarlos en cada paciente, antes de tocar material limpio o atender a otro paciente.
- Cambiarse los guantes entre procedimientos realizados en el mismo paciente.
- Realizar siempre Higiene de manos inmediatamente después de quitarse los guantes.



3. USAR MASCARILLA Y PROTECCIÓN OCULAR:

Siempre que se realicen técnicas o maniobras en las que exista riesgo de salpicadura de sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones, con el fin de proteger las mucosas de los ojos, la nariz y la boca.

4. EMPLEAR BATA (limpia, no estéril)



Para proteger la piel y el uniforme cuando haya riesgo de salpicadura durante los cuidados del enfermo. Cambiarla lo antes posible si está manchada y realizar higiene de manos.

5. MATERIAL Y EQUIPOS

CADENA EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN:



FUENTE
Pacientes
Profesionales
Entorno/Medio ambiente



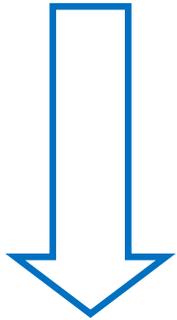
**HUÉSPED
SUSCEPTIBLE**



**Contacto
Gotas
Aire**

Primer
Nivel

Precauciones
Universales
O Estandar

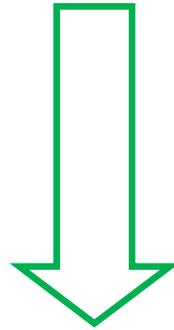


Estándar

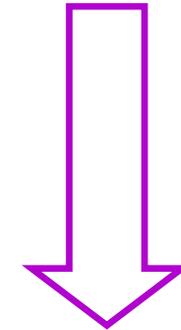
Segundo Nivel

Precauciones basadas en la transmisión

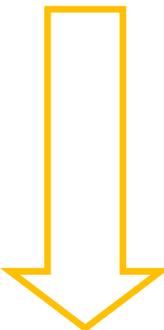
Tipos de PRECAUCIONES- AISLAMIENTO



Contacto



Gotas



Aire

PRECAUCIONES DE CONTACTO

Prevenir la transmisión de microorganismos por contacto directo con paciente infectado/colonizado o indirecto al tocar objetos del paciente o las superficies de su entorno contaminadas.

- ▶ **Infecciones por microorganismos multirresistentes** (SARM, BLEEs, Acinetobacter, Pseudomona, EVR...)
- ▶ **Infecciones entéricas por Clostridioides**
- ▶ Pacientes incontinentes con: E. coli O157: H7, Shigella, Hepatitis A, Rotavirus
- ▶ Infecciones de piel altamente contagiosas
 - Difteria cutánea
 - Virus herpes simple
 - Virus herpes zóster
 - Impétigo
 - Pediculosis, sarna
- ▶ Conjuntivitis viral
- ▶ Virus respiratorio sincitial (VRS).
- ▶ Infecciones hemorrágicas virales

PRECAUCIÓNS DE CONTACTO



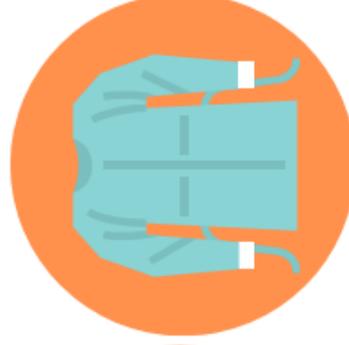
VISITAS RESTRINXIDAS
PREGUNTAR CONTROL



HIXIENE DE MANS



SÓ SE COIDADOS AO PACIENTE



Klebsiella pneumoniae (1)

Antibióticos	(1)
TIGECICLINA	resistente
ERTAPENEM	resistente
AMPICILINA	resistente
AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	resistente
PIPERACILINA/TAZO BACTAM	resistente
CEFUROXIMA	resistente
CEFOTAXIMA	resistente
CEFTAZIDIMA	resistente
CEFEPIMA	resistente
IMIPENEM	resistente
MEROPENEM	resistente
GENTAMICINA	resistente
AMIKACINA	resistente
CIPROFLOXACINO	resistente
TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL	resistente

ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS

(Microorganismo Multi-resistente)



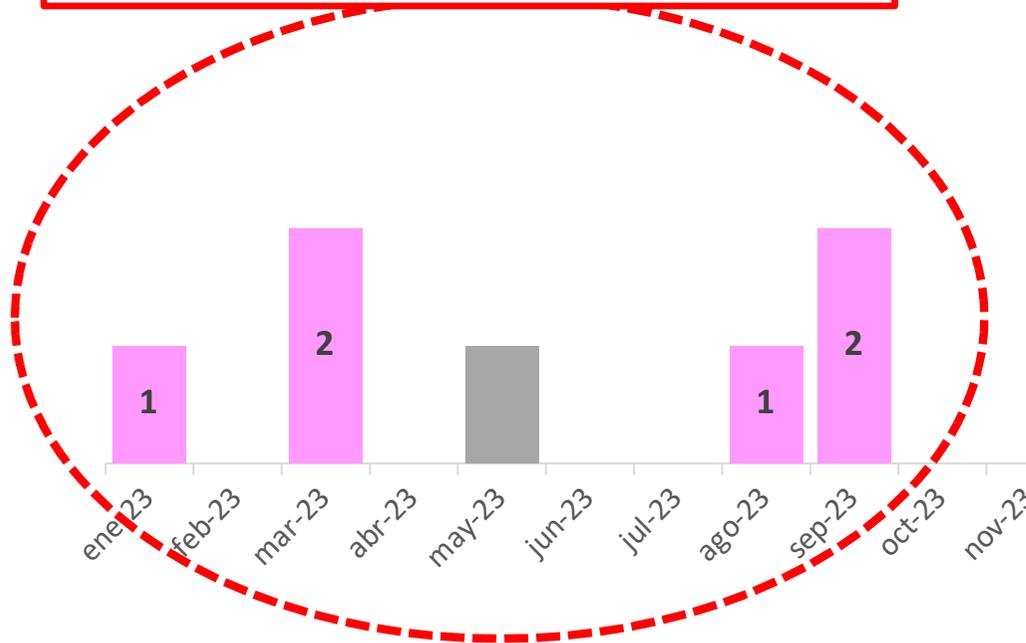
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EPC VIM: 2023 - 2024

31 casos

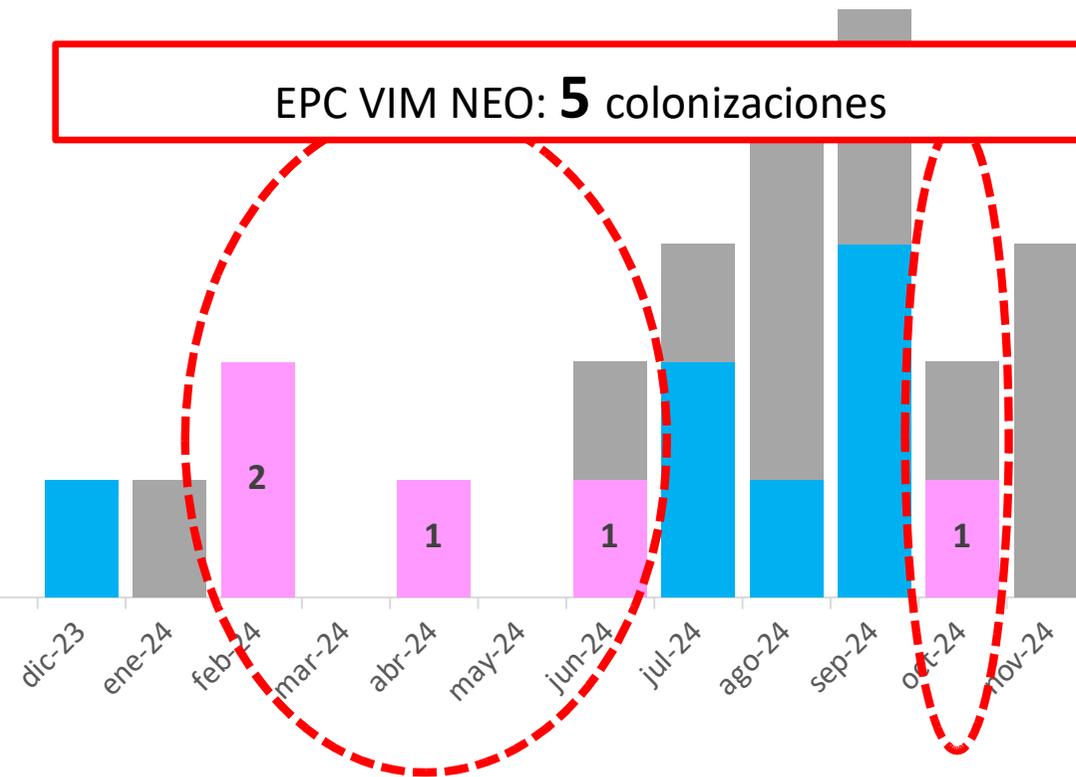
NEONATOS: **11** casos

100% colonización a nivel rectal

EPC VIM NEONATOS: **6** colonizaciones



EPC VIM NEO: **5** colonizaciones



Kl. oxytoca VIM

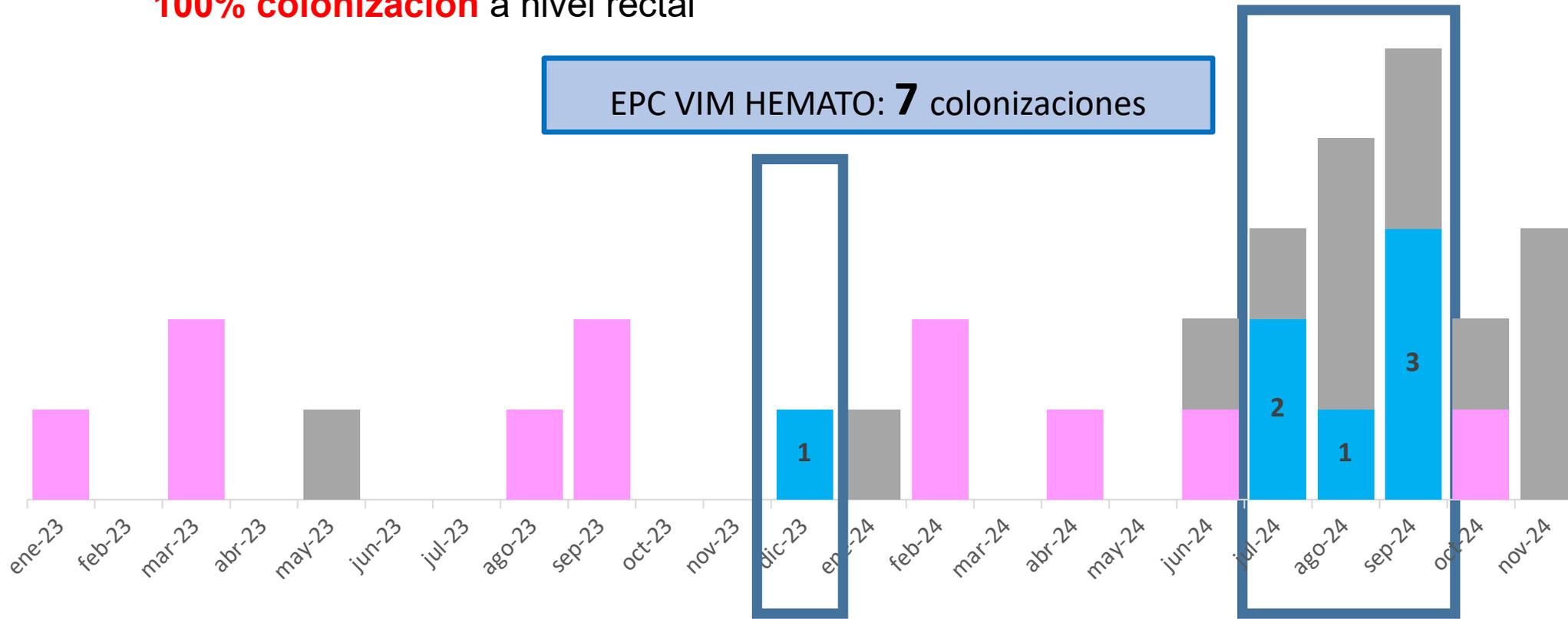
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EPC VIM: 2023 - 2024

31 casos

HEMATOLOGÍA: **7** casos

100% colonización a nivel rectal

EPC VIM HEMATO: **7** colonizaciones



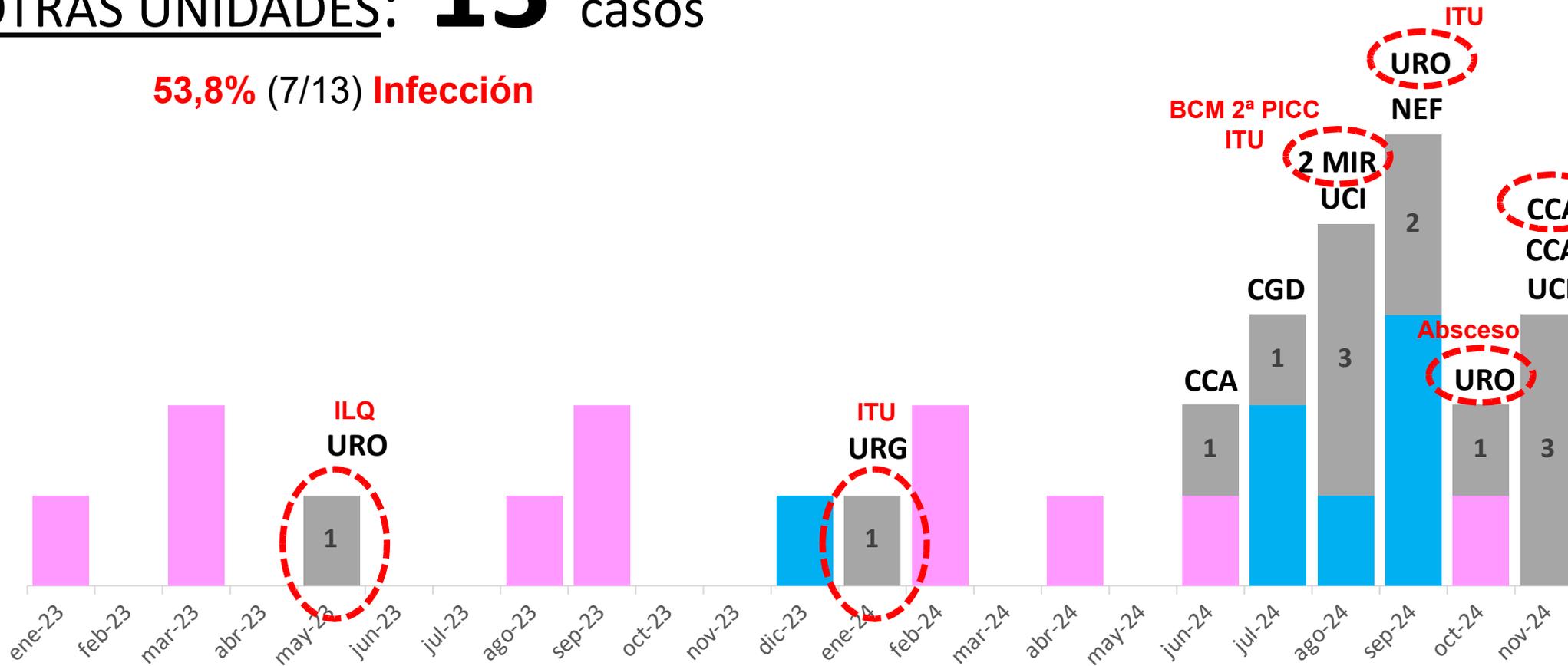
Kl. oxytoca VIM

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EPC VIM: 2023 - 2024

31 casos

OTRAS UNIDADES: **13** casos

53,8% (7/13) **Infección**



PRECAUCIONES por GOTAS

**Prevenir la transmisión de
microorganismos**

mediante gotas de gran tamaño

(> 5 μ) que se originan cuando
el paciente habla, tose o
estornuda o durante algunos

procedimientos

INFECTANTES EN DISTANCIAS CORTAS (1 m)

- ▶ **Haemophilus influenzae tipo B invasivo**
- ▶ **Neisseria meningitidis** (meningitis y sepsis)
- ▶ Difteria faríngea
- ▶ Neumonía por Mycoplasma pneumoniae
- ▶ Tosferina
- ▶ Faringitis o neumonía estreptocócica en n
- ▶ Escarlatina
- ▶ Adenovirus
- ▶ **Gripe A (H1N1)v – Gripe B**
- ▶ **Parotiditis**
- ▶ Parvovirus B19
- ▶ Rubeola

PRECAUCIÓNS DE GOTAS



VISITAS RESTRINXIDAS
PREGUNTAR CONTROL



HIXIENE DE MANS



MÁSCARA CIRÚRXICA

AISLAMIENTO AÉREO

**Prevenir la transmisión a través
de núcleos**

goticulares ($\leq 5\mu$)

que permanecen suspendidos en
el aire durante largos períodos
de tiempo o a través de polvo
que contiene el microorganismo

▶ **Tuberculosis PULMONAR o laríngea**

▶ VARICELA, incluyendo HERPES ZÓSTER
DISEMINADO

▶ SARAMPIÓN



ILLAMENTO AÉREO



VISITAS RESTRINXIDAS
PREGUNTAR CONTROL



HIXIENE DE MANS



MÁSCARA FFP2



PORTA PECHADA



Personal: precauciones gotas, quirófano

Paciente: clínica respiratoria, precauciones respiratorias (a
a pruebas)



Personal: precauciones aérea

Paciente: inmunodeprimidos

CONCLUSIÓN

- ✓ Hasta el **70%** de las infecciones nosocomiales **son prevenibles**
- ✓ La **higiene de manos** es la medida **más eficaz** para evitar la transmisión de las infecciones nosocomiales
- ✓ En **todo paciente** precauciones estándar
- ✓ Realizar una adecuada sospecha clínica, para establecer las medidas de prevención **basadas en la vía transmisión**

Futuro: ¿Será necesario llegar a esto?





CASO CLÍNICO



Mujer de 45 años que acude por fiebre, mialgias y tos de 3 días de evolución.

Afectación del estado general. Eupneica. Sat aire ambiente 99%

¿Cuál sería la sospecha clínica?

¿Precisa alguna precaución basada en la vía de transmisión?





Varón de 50 años, indigente
acude por deterioro progresivo
del estado general, pérdida de
peso en las últimas semanas

Tos con expectoración purulenta

¿Cuál sería la sospecha clínica?

¿Precisa alguna precaución
basada en la vía de transmisión?

RESUMEN DE LAS PRECAUCIONES ADICIONALES BASADAS EN LA VÍA DE TRANSMISIÓN

PRECAUCIONES ESTÁNDAR igual que para todos los pacientes **y ADEMÁS:**

Vía Transmisión	Habitación individual	Sistema especial de ventilación	Bata	Guantes	Mascarilla	
					Personal y Visitas	Paciente en los traslados
CONTACTO	Si ¹		Si ²	Si ²		
GOTAS	Si ¹				Quirúrgica	Quirúrgica
AÉREA	Si Puerta cerrada	Presión negativa			Respirador FFP2-3	Quirúrgica

Es sábado por la tarde. Te llaman de microbiología por crecimiento de *K. pneumoniae* resistente en hemocultivos y orina de un paciente que ha ingresado por sepsis

Klebsiella pneumoniae (1)

¿Qué tipo de mecanismo de resistencia tiene?

¿Precisa alguna precaución basada en la vía de transmisión?

Antibióticos	(1)
Ampicilina	Resistente
Amoxicilina/Ácido clavulánico	Resistente
Cefuroxima	Resistente
Cefotaxima	Resistente
Cefepima	Resistente
Ertapenem	Sensible
Amikacina	Sensible
Tobramicina	Resistente
Ciprofloxacino	Resistente
Trimetoprim-Sulfametoxazol	Resistente
Fosfomicina	Sensible

Morganella morganii (1)

Antibióticos	(1)
Ampicilina	Resistente
Amoxicilina/Ácido clavulánico	Resistente
Piperacilina/Tazobactam	Sensible
Cefuroxima	Resistente
Cefepima	Sensible
Amikacina	Sensible
Gentamicina	Resistente
Tobramicina	Resistente
Ciprofloxacino	Resistente
Norfloxacino	Resistente
Trimetoprim-Sulfametoxazol	Resistente
Fosfomicina	Resistente

Betalactamasa inducible

Morganella, Enterobacter, Serratia, Citrobacter, Hafnia

Klebsiella pneumoniae (1)

Antibióticos	(1)
Ampicilina	Resistente
Amoxicilina/Ácido clavulánico	Resistente
Cefuroxima	Resistente
Cefotaxima	Resistente
Cefepima	Resistente
Ertapenem	Sensible
Amikacina	Sensible
Tobramicina	Resistente
Ciprofloxacino	Resistente
Trimetoprim-Sulfametoxazol	Resistente
Fosfomicina	Sensible

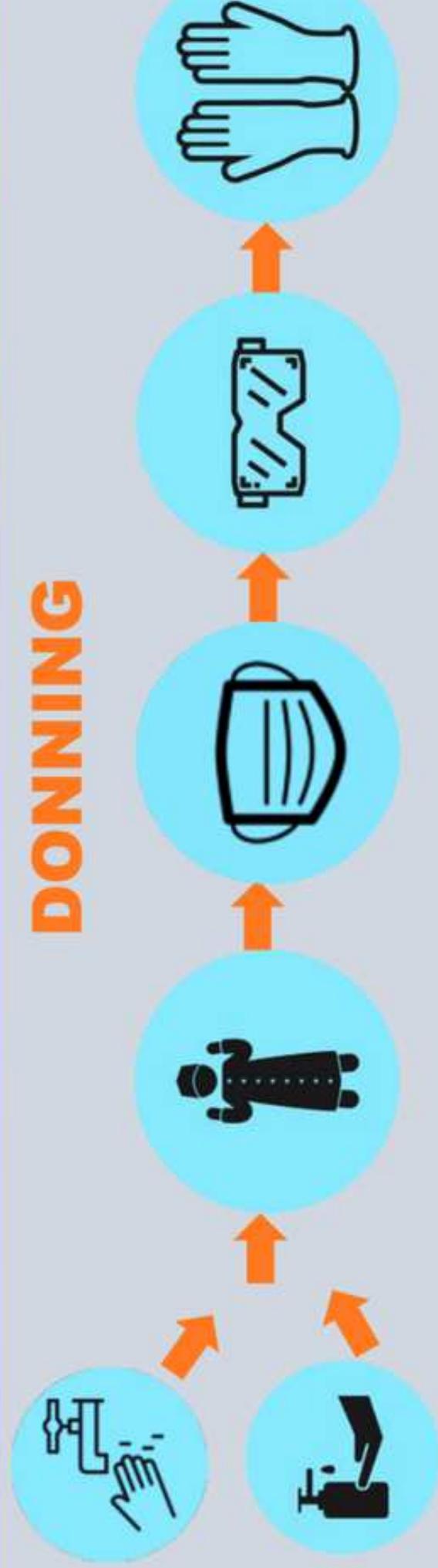
Betalactamasa de espectro extendido (BLEE)

Klebsiella pneumoniae (1)

Antibióticos	(1)
TIGECICLINA	resisten
ERTAPENEM	resisten
AMPICILINA	resisten
AMOXICILINA/ACIDO	resisten
CLAVULANICO	resisten
PIPERACILINA/TAZO	resisten
BACTAM	resisten
CEFUROXIMA	resisten
CEFOTAXIMA	resisten
CEFTAZIDIMA	resisten
CEFEPIMA	resisten
IMIPENEM	resisten
MEROPENEM	resisten
GENTAMICINA	resisten
AMIKACINA	resisten
CIPROFLOXACINO	resisten
TRIMETOPRIM-	resisten
SULFAMETOXAZOL	resisten

Carbapenemasa tipo OXA-48

DONNING



For respiratory protection use a surgical mask or above
For eye protection use goggles or a face shield

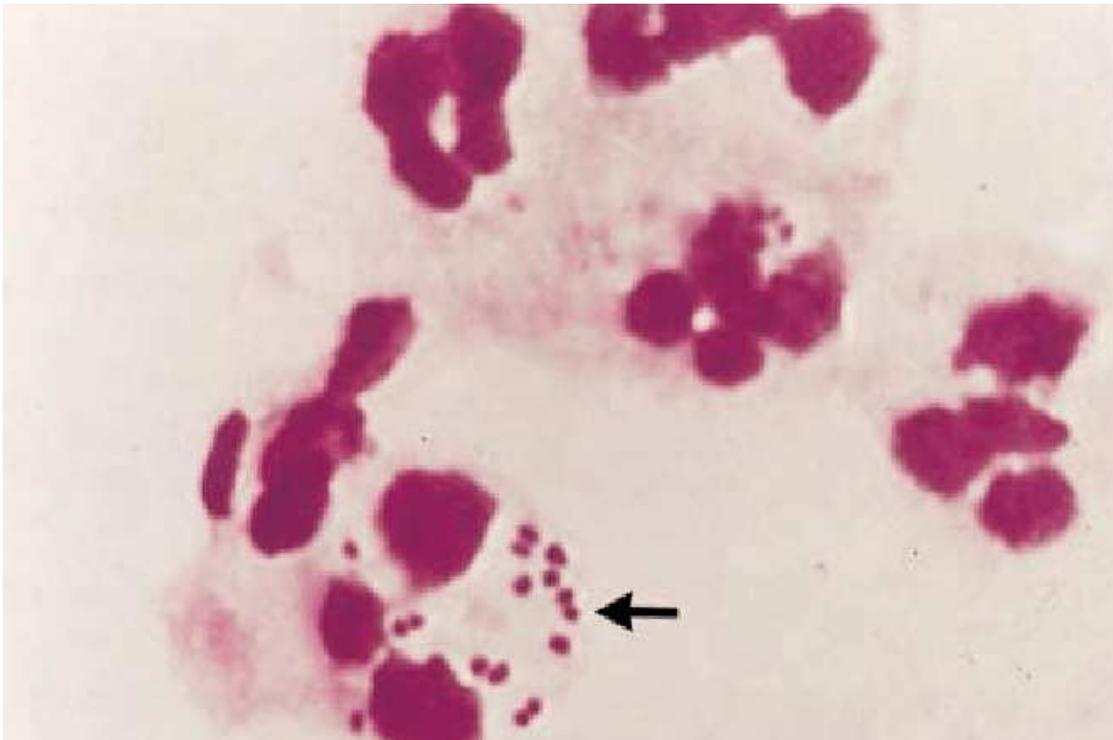
DOFFING



Acude un niño de 5 años con deterioro del nivel de consciencia, rigidez de nuca

PL: 2500 leucocitos predominio PMN, glucosa <10

Gram directo: cocos Gram-negativo



¿Cuál sería el diagnóstico más probable?

¿Precisa alguna precaución basada en la vía de transmisión?

¿Estaría indicada quimioprofilaxis?

De elección:

	Edad	Dosis, VO	Duración	Observaciones
Rifampicina²	<1 mes	5 mg/kg, c/ 12 horas	2 días	Contraindicada en mujeres gestantes y lactancia materna Precauciones ³
	>1 mes	10 mg/kg, c/12 horas (máx 600 mg/dosis)		

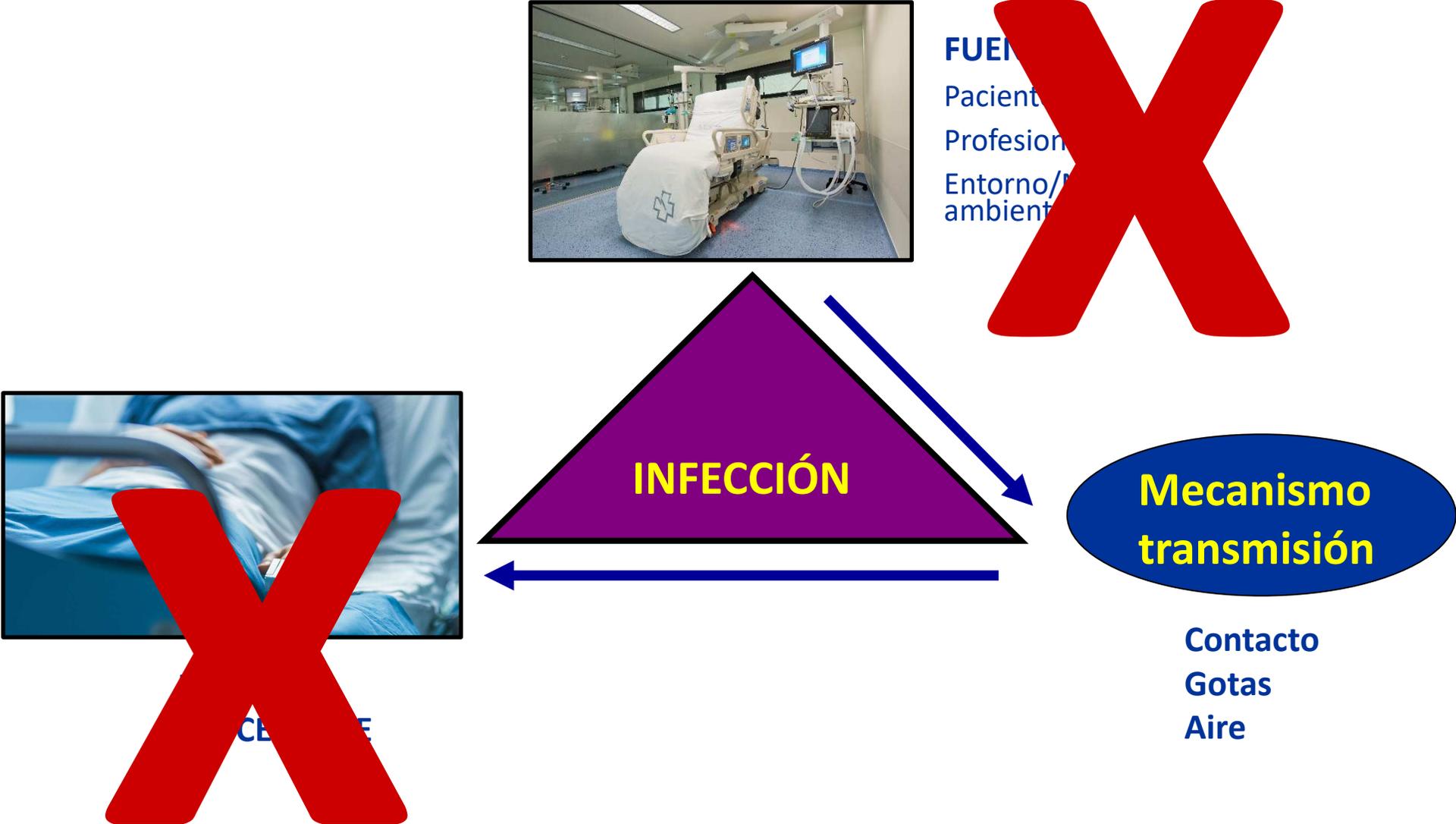
Indicación: contacto estrecho (convivientes) en los 7 días previ

Alternativas⁴

	Edad	Dosis, vía	Duración	Observaciones
Ciprofloxacino	>18 años	500 mg, VO	Dosis única	Contraindicada en mujeres gestantes y lactancia materna
Ceftriaxona⁵	<15 años	125 mg, IM	Dosis única	Contraindicada si alergia a betalactámicos
	>15 años	250 mg, IM		De elección en mujeres gestantes y lactancia materna

..... RESUMIENDO

CADENA EPIDEMIOLÓGICA DE LA INFECCIÓN:



Campaña 2024 de vacinación da gripe e da covid-19

Pide cita na app do Sergas ou no teu centro de saúde

XUNTA DE GALICIA

SERVIZO GALIAGO DE SAÚDE

ARRIMA O OMBRO

Marca a diferenza! Protéxete e protexe os teus pacientes!

Vacinándote fronte á gripe e á COVID protéxeste ti, os teus pacientes, e a túa familia.

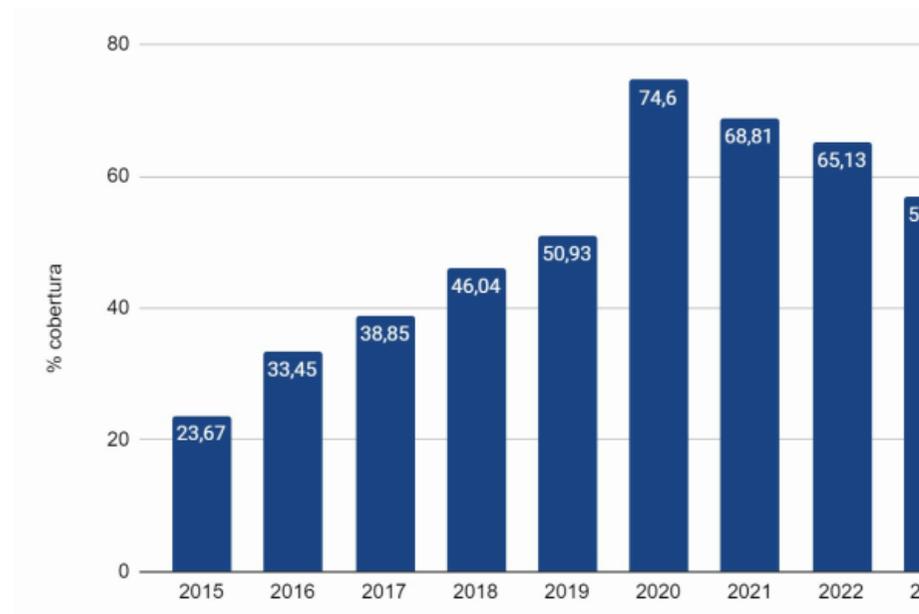
CONSULTA DATAS gripe.sergas.gal

Copyright Legal. C 725-1024

VACUNACIÓN ANTIGRI PAL EN PERSONAL SANITARIO

Hasta el 31. Diciembre.2024

Campaña vacunación año **2023**



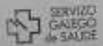
Gráfica 6. Evolución da vacunación antigripal no persoal sanitario (persoal enfermaría) do Sergas no período 2015-2023.

Campaña 2024 de
vacinação da gripe
e da covid-19



Pide cita na app
do Sergas ou no teu
centro de saúde

XUNTA
DE GALICIA



**ARRIMA
O OMBRO**

Marca a diferenza!
Protéxete e protexe
os teus pacientes!

Vacinándote fronte á gripe e á COVID
protéxete ti, os teus pacientes,
e a túa familia.

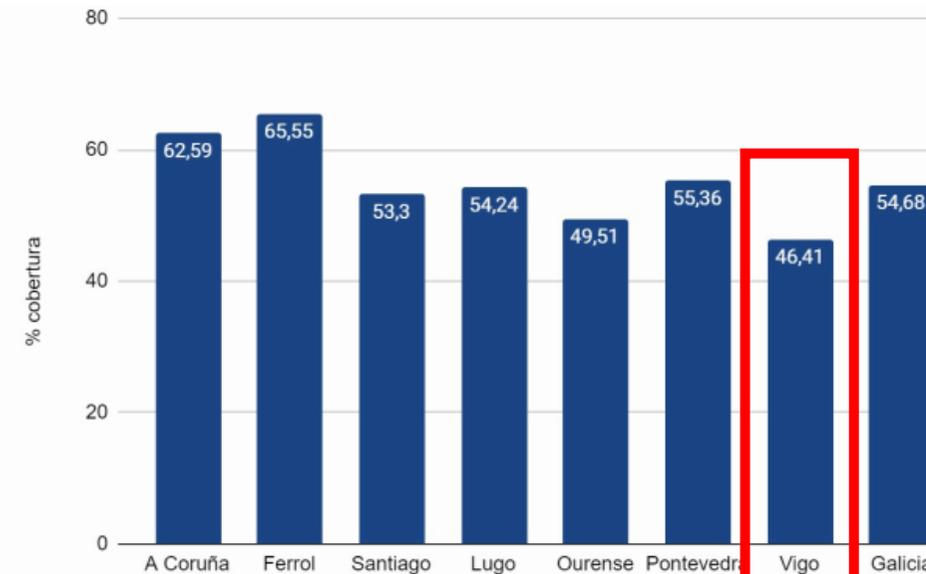


CONSULTA DATAS
gripe.sergas.gal

VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL EN PERSONAL SANITARIO

Hasta el 31. Diciembre.2024

Campaña vacunación año **2023**



Gráfica 11. Coberturas de vacunación antigripal global do persoal médico e de e Atención Hospitalaria, por área sanitaria.

